

Čestné prohlášení příjemce o úhradě mzdových výdajů a odvodů sociálního a zdravotního pojištění/FKSP či jiné zákonné pojištění

Příjemce:

prohlašuje, že způsobilá mzda za jednotlivé zaměstnance uvedené ve vyúčtování dotace a povinné odvody sociálního, zdravotního pojištění, FKSP a další zákonné odvody požadované k proplacení v rámci poskytnuté dotace od Plzeňského kraje

z programu PODPORA LOKÁLNÍCH ORGANIZACÍ DESTINAČNÍHO MANAGEMENTU V PLZEŇSKÉM KRAJI PRO ROK 2024

v celkové výši

byly řádně uhrazeny podle platných právních norem České republiky a podle platných interních předpisů příjemce dotace.

.....
podpis statutárního zástupce

.....
datum