

**Příloha č. 3 Čestné prohlášení o splnění základní způsobilosti**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název zakázky** | **Odborné vzdělávání KOMA - Industry s.r.o. – II.**  |
| **Název projektu** | **Podpora odborného vzdělávání zaměstnanců II** |
| **Registrační číslo projektu** | CZ.03.1.52/0.0/0.0/15\_021/0000053 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Název/ obchodní firma dodavatele** |  |
|  **Sídlo dodavatele** |  |
| **IČ dodavatele/ DIČ dodavatele** |  |

Já, níže podepsaný/á [jméno, příjmení], tímto potvrzuji, že

[název společnosti], nemá v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek, splatný nedoplatek na pojistném či na penále na veřejné zdravotní pojištění nebo splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti

*Místo, datum:*

*Jméno a příjmení oprávněné osoby, podpis:*