**Čestné vyhlásenie a záväzok**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vypĺňa sa len ak príjemcom pomoci je organizácia:** | |
| Názov a sídlo organizácie: | |
| Osoba oprávnená konať v mene organizácie (štatutár): | |
| Funkcia: | Priezvisko, meno, titul: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **vypĺňa sa len ak príjemcom pomoci je včelár – fyzická osoba:** | | |
| Priezvisko, meno, titul: | Číslo z CEHZ: | Adresa: |

Čestne vyhlasujem/e, že mi/nám v predchádzajúcich ................. rokoch nebola poskytnutá pomoc v rámci opatrenia podľa § ....... nariadenia vlády SR č. 135/2017 Z. z. na

...................................................................................................................................................... (uviesť druh zariadenia).

Zároveň sa zaväzujem/e, že si dané zariadenie

....................................................................................................................................................... (uviesť presný typ)

ponechám/e vo svojom majetku najmenej ....... roky/ov.

................................................ .......................................................

Miesto a dátum Meno a podpis prijímateľa pomoci/štatutára