

SOUHLAS S OVĚŘENÍM BEZDLUŽNOSTI

jméno a příjmení:

trvale bytem:

datum narození:

Souhlasím tímto s ověřením mé bezdlužnosti vůči poskytovateli podpory v souvislosti s mou žádostí o poskytnutí podpory z programu „**Podpora výsadby dřevin**“ (dále jen „program“) administrátorem programu.

Zároveň tímto výslovně v rozsahu poskytnutí informace o mé bezdlužnosti zprošťuji Magistrát města Frýdku-Místku jako příslušného správce daně mlčenlivosti ve smyslu § 52 odst. 2 daňového řádu.

Beru na vědomí, že informace o mé bezdlužnosti bude zjišťována ke dni podání mé žádosti o poskytnutí podpory z programu a v případě rozhodnutí o poskytnutí podpory, bude opětovně zjišťována před realizací podpory z programu.

Beru na vědomí, že informace o mé bezdlužnosti bude uchovávána ve spise k mé žádosti o poskytnutí podpory po dobu stanovenou příslušnými právními předpisy, kterými je poskytovatel podpory povinen se řídit při skartaci svých dokumentů.

Ve Frýdku-Místku dne

.....

Jméno, příjmení, podpis¹

¹ Podpis nemusí být úředně ověřen