

Príloha č.1b Žiadosť o platbu – Poskytnutie zálohovej platby.

### Žiadosť o platbu – poskytnutie zálohovej platby.

ZÁKLADNÉ INFORMÁCIE <sup>1</sup>	
Názov vykonávateľa, adresa	Ministerstvo zdravotníctva SR; Sekcia implementácie Plánu obnovy a odolnosti a reforiem; Limbová 2; P.O. BOX 52; 837 52 Bratislava 37
Názov komponentu	Vyberte položku.
Názov investície/reformy	Vyberte položku.
Názov výzvy	Vyberte položku.
Kód výzvy	Vyberte položku.
IDENTIFIKÁCIA PRIJÍMATEĽA <sup>2</sup>	
Názov/meno prijímateľa	Vpíše sa meno/názov prijímateľa
Adresa/sídlo (ulica č., PSČ, obec, krajina)	Vpíše sa adresa/sídlo (ulica č., PSČ, obec, krajina) prijímateľa
IČO	Vypisuje sa len v prípade ak prijímateľ má pridelené IČO.
IČ DPH (v prípade ak je platcom DPH)	Vypisuje sa len v prípade ak prijímateľ má pridelené IČ DPH.
IBAN:	Vpíše sa IBAN prijímateľa v tvare SK.. ....
Bankové spojenie:	Vpíše sa Bankové spojenie prijímateľa napr.: Štátna pokladnica, ČSOB...atď
Názov projektu	Vpíše sa názov projektu zodný so Zmluvou o PPM
Kód projektu <sup>3</sup>	Vpíše sa kód projektu zodný so Zmluvou o PPM napr. 11I01-21-V08-00001
IDENTIFIKÁCIA ŽIADOSTI O PLATBU <sup>4</sup>	
Číslo žiadosti o platbu <sup>5</sup>	Vpíše sa 11I01-21-V08-00001-1-0001

<sup>1</sup> Vyplní prijímateľ - po rozkliknutí položiek v každom riadku si vyberie názov komponentu, názov investície, názov výzvy a kód výzvy a to z možností podľa zamerania výzvy.

<sup>2</sup> Vyplní prijímateľ.

<sup>3</sup> Príklad: 11I01-21-V08-00001 (Vysvetlenie: 11-Komponent / I01-Investícia 01 / 21 – rok / V08 - výzva 08 / 00001 – poradové číslo so žiadosťou o PPM); 11I01-21-V08-00001 číslo žiadosti, ktoré sa prekopí na číslo projektu

<sup>4</sup> Vyplní prijímateľ.

<sup>5</sup> Príklad: 11I01-21-V08-00001-1-001 (Vysvetlenie: 11-Komponent / I01-Investícia 01 / 21 – rok / V08 - výzva 08 / 00001 – poradové číslo so žiadosťou o PPM / 1 – kód zálohová platba / 001 – poradové číslo žiadosti o platbu



Príloha č.1b Žiadosť o platbu – Poskytnutie zálohovej platby.

### ČESTNÉ VYHLÁSENIE<sup>9</sup>

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti o platbu sú pravdivé, úplné, spoľahlivé a sú v súlade s podmienkami Zmluvy o poskytnutí prostriedkov mechanizmu a s realizovaným projektom.

Meno a priezvisko osoby, ktorá koná za prijímateľa / sprostredkovateľa<sup>10</sup> .....

(štatutárny orgán/splnomocnenec)<sup>11</sup>

V ....., dňa .....

podpis: .....

<sup>9</sup> Vyplní prijímateľ.

<sup>10</sup> Vyplní prijímateľ - vpiše meno, priezvisko štatutárneho orgánu alebo splnomocnenej osoby, ktorá je oprávnená predkladať a podpisovať žiadosť o platbu za prijímateľa/sprostredkovateľa.

<sup>11</sup> Nehodiace sa preškrtnie.