

Príloha č. 1f Žiadosť o platbu – Vrátanie.

Žiadosť o platbu – Vrátanie.

ZÁKLADNÉ INFORMÁCIE ¹	
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 ²	
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 ³	Vpíše sa kód projektu zodný so Zmluvou o PPM napr. 11I01-21-V08-00001
IDENTIFIKÁCIA ŽIADOSTI O PLATBU ⁴	
Číslo žiadosti o platbu	
Číslo súvisiacej/cich žiadostí/í o platbu (predfinancovanie, zálohová platba) ⁵	
VRÁTENIE ⁶	
Suma vrátená	

¹ 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.

² Vyplní prijímateľ.

³ 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 preklopí na číslo projektu

⁴ Vyplní prijímateľ

⁵ Ide o celkovú sumu predfinancovania/predfinancovaní, ktoré boli prijímateľovi poskytnuté v rámci projektu v danom čase.

⁶ Vyplní prijímateľ.

Príloha č. 1f Žiadosť o platbu – Vrátanie.

z toho: – zo zdroja Plán obnovy a odolnosti	
– zo zdroja Plán obnovy a odolnosti – DPH	

ZOZNAM PRÍLOH⁷	
P.č.	Názov prílohy
	<i>Zoznam povinných príloh, ktoré je potrebné predložiť k žiadosti o platbu nájde prijímateľ v prílohe č. 7; prijímateľ vpiše názov prílohy, ktorú predkladá k žiadosti o platbu a v prípade nedostatočného počtu riadkov si prijímateľ vytvorí následne dostatočný počet riadkov, podľa počtu príloh.</i>

ČESTNÉ VYHLÁSENIE⁸

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 / sprostredkovateľa⁹

(štatutárny orgán/splnomocnenec)¹⁰

V, dňa

podpis:

⁷ Vyplní prijímateľ - vpiše názov prílohy, ktoré predkladá k žiadosti o platbu a v prípade nedostatočného počtu riadkov si prijímateľ vytvorí dostatočný počet riadkov, podľa počtu príloh.

⁸ Vyplní prijímateľ.

⁹ Vyplní prijímateľ - vpiše meno, priezvisko štatutárneho orgánu alebo splnomocnenej osoby, ktorá je oprávnená predkladať a podpisovať žiadosť o platbu za prijímateľa/sprostredkovateľa.

¹⁰ Nehodiace sa preškrtnie.



PLÁN [OBNOVY]

Príloha č.1f Žiadosť o platbu – Vrátenie.