|  |
| --- |
| **ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE PROSTRIEDKOV MECHANIZMU** |
| **Názov výzvy:** | **„Vybudovanie špecializovaných centier pre poruchy autistického spektra“** |
| **Názov projektu[[1]](#footnote-1):** |  |
| **Cieľ projektu:** | Zriadenie nových diagnosticko-intervenčných centier pre osoby s poruchami autistického spektra s kvalifikovaným personálom. Súčasťou bude aj výskum PAS. Centrá budú pokrývať regionálnu potrebu pre tri široké regióny. Cieľom je zvýšiť dostupnosť špecializovaných zariadení starostlivosti o poruchy autistického spektra s cieľom zabezpečiť adekvátnu liečbu tohto ochorenia. |
| **Požadovaná výška prostriedkov mechanizmu:** |  |
| **Miesto realizácie projektu[[2]](#footnote-2):** |  |
| **Časová realizácia projektu (od - do):** |  |
| **Názov investície POO[[3]](#footnote-3):** | 4\_ Dostupná zdravotno-sociálna starostlivosť s dôrazom na komunitné riešenia – vybudovanie špecializovaných centier pre poruchy autistického spektra  |
| **Názov komponentu POO:** | 12\_Humánna, moderná a dostupná starostlivosť o duševné zdravie |
| I. IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE ŽIADATEĽA |
| **Názov:**  |  |
| **Sídlo:** |  |
| **Právna forma:** |  |
| **Štatutárny orgán:** |  |
| **Poštová adresa:** |  |
| **IČO:** |  | **IČ DPH:** |  | **DIČ:** |  |
| II. KONTAKTNÁ OSOBA PRE KOMUNIKÁCIU NA STRANE ŽIADATEĽA |
| **Meno a priezvisko:** |  |
| **Adresa na doručovanie písomností:** |  |
| **Email:** |  |
| **Telefonický kontakt:** |  |
| III. ZOZNAM SAMOSTATNÝCH PRÍLOH[[4]](#footnote-4) |
| **P. č.** | **Názov prílohy** |
| **1.** | Rozpočet projektu (podľa prílohy č. 3 výzvy a podmienky PPM č. 11) |
| **2.** | Originál alebo fotokópia dokladu - potvrdzujúci právnu subjektivitu žiadateľovpodľa typu subjektu:1. výpis z obchodného registra nie starší ako 3 mesiace,
2. zriaďovacia listina/zakladacia listina,
3. stanovy združenia,
4. stanovy a registrácia na Ministerstve vnútra Slovenskej republiky, rozhodnutie Ministerstva vnútra Slovenskej republiky v prípade občianskeho združenia,
5. štatút a rozhodnutie okresného úradu v sídle kraja o registrácii v prípade neziskovej organizácie,
6. prípadne iné.
 |
| **3.** | Overená fotokópia povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia (podľa podmienky PPM č. 1), ale relevantné |
| **4.** | Potvrdenie o vzniku, resp. založení právnickej osoby spolu s potvrdením o pridelení IČO, alebo Čestné vyhlásenie, ktorým preukáže zámer splniť zákonné podmienky pre získanie povolenia na vznik špecializovaného centra pre poruchy autistického spektra (podľa podmienky PPM č.1), ak relevantné |
| **5.** | Menovací dekrét alebo iný doklad o menovaní štatutárneho orgánu (podľa podmienky PPM č. 2) |
| **6.** | Výpis z registra trestov (podľa podmienky PPM č. 2) |
| **7.** | Úradne overená fotokópia zmluvy so zdravotnou poisťovňou (podľa podmienky PPM č. 4) |
| **8.** | Test lokálneho vplyvu – príloha č. 1 ŽoPPM (podľa podmienky PPM č. 8) |
| **9.** | Stavebná resp. potrebná dokumentácia (podľa podmienky PPM č. 12) |
| **10.** | Čestné prehlásenie k energetickej úspore (podľa podmienky PPM č. 13) |
| **11.** | Dokumentácia k vlastníckym vzťahom a povolenie na realizáciu aktivít projektu (podľa podmienky PPM č. 15) |
| **12.** | Čestné prehlásenie k spusteniu a udržaní prevádzky špecializovaného centra pre PAS (podľa podmienky PPM č. 16) |
| **13.** | Čestné prehlásenie a potrebná dokumentácia k splneniu kritérií posúdenia (podľa prílohy č. 4 výzvy) |

**IV. Súhrnné čestné vyhlásenie žiadateľa**

Žiadateľ .............................................................................................................................................. (*názov / obchodné meno*),

sídlo: ................................................................................................................, IČO ............................................................., v mene organizácie ........................................... *(titul, meno, priezvisko, označenie štatutárneho orgánu)* (ďalej len „žiadateľ“), týmto na účely predloženia žiadosti o poskytnutie prostriedkov mechanizmu pre projekt s názvom[[5]](#footnote-5) ...................v rámci výzvy .....................(kód výzvy) (ďalej len „Výzva“)

**čestne vyhlasujem, že[[6]](#footnote-6)**

1. príloha (číslo a názov príloh/y podľa časti III. tejto ŽoPPM) je kópiou/skenom[[7]](#footnote-7) originálneho dokumentu a je zhodná s originálom, ktorý sa nachádza u žiadateľa[[8]](#footnote-8) (ak relevantné),
2. žiadateľ ani štatutárny orgán žiadateľa, ani člen štatutárneho orgánu alebo iná osoba konajúca v jej mene neboli právoplatne odsúdení za trestný čin subvenčného podvodu, trestný čin poškodzovania finančných záujmov Európskej únie, trestný čin machinácií pri verejnom obstarávaní a verejnej dražbe, trestný čin prijímania úplatku, trestný čin podplácania, trestný čin nepriamej korupcie alebo trestný čin prijatia a poskytnutia nenáležitej výhody, ak sa na realizácii investície alebo realizácie reformy spolupodieľa partner, uvedené sa vzťahuje aj na partnera,
3. v rámci žiadosti o poskytnutie prostriedkov mechanizmu Plánu obnovy a odolnosti (POO) je dodržaná zásada doplnkovosti financovania, t. j. predmetná podpora nepokrýva rovnaké náklady financované z iných programov a nástrojov Únie (čl. 9, Nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2021/241),
4. voči žiadateľovi nie je vykonávaná exekúcia podľa exekučného poriadku, ktorej predmetom je nútený výkon povinnosti zaplatiť peňažnú sumu,
5. žiadateľ neporušil zákaz nelegálnej práce a nelegálneho zamestnávania štátneho príslušníka tretej krajiny za obdobie
5 rokov predchádzajúcich podaniu tejto ŽoPPM,
6. žiadateľ nie je evidovaný v Systéme včasného odhaľovania rizika a vylúčenia (EDES) ako vylúčená osoba alebo subjekt (v zmysle článku 135 a nasledujúcich nariadenia č. 2018/1046)[[9]](#footnote-9),
7. je v rámci žiadosti o poskytnutie prostriedkov mechanizmu POO dodržaný horizontálny princíp „podpora rovnosti mužov a žien a rovnosti príležitostí pre všetkých“,
8. *ďalšie čestné vyhlásenie podľa textu zadefinovaného vo formulári ŽoPPM alebo vo výzve (ak relevantné),*
9. zaväzujem sa bezodkladne písomne informovať o všetkých zmenách, ktoré sa týkajú uvedených údajov a skutočností,
10. spĺňam všetky podmienky poskytnutia príspevku uvedené v tejto výzve,
11. všetky informácie obsiahnuté v tejto ŽoPPM, v jej prílohách a sprievodných dokumentoch sú pravdivé.

**Žiadateľ si je vedomý právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v predchádzajúcich odsekoch, vrátane prípadných trestnoprávnych dôsledkov (§ 221 - Podvod, § 225 – Subvenčný podvod, § 261 – Poškodzovanie finančných záujmov Európskych spoločenstiev Trestného zákona).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov komponentu POO** |  |
| **Názov investície** |  |
| **Názov výzvy** |  |
| **Meno a priezvisko, titul:** |  |
| **Funkcia:** |  |
| **Podpis a pečiatka[[10]](#footnote-10):** |  |
| **Dátum a miesto:** |  |

1. Žiadateľ uvedie názov prevádzky, ktorá je predmetom tejto ŽoPPM. [↑](#footnote-ref-1)
2. Žiadateľ uvedie samosprávny kraj, v ktorom plánuje realizovať svoje aktivity. [↑](#footnote-ref-2)
3. Plán obnovy a odolnosti SR. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zoznam príloh je spracovaný na základe výzvy. [↑](#footnote-ref-4)
5. Názov projektu v čestnom prehlásení sa musí zhodovať s názvom projektu v ŽoPPM [↑](#footnote-ref-5)
6. Nehodiace sa vyhlásenia prečiarknite [↑](#footnote-ref-6)
7. Nehodiace sa prečiarknite [↑](#footnote-ref-7)
8. Tento bod žiadateľ ponechá v prípade, ak predkladá prílohu/y žiadosti  písomne v listinnej forme. Ak predkladá prílohu prostredníctvom  elektronickej schránky, predmetný bod môže odstrániť. [↑](#footnote-ref-8)
9. Overenie evidencie v Systéme včasného odhaľovania rizika a vylúčenia (EDES) je možné na tomto odkaze: <https://ec.europa.eu/info/strategy/eu-budget/how-it-works/annual-lifecycle/implementation/anti-fraud-measures/edes/database_en> [↑](#footnote-ref-9)
10. V prípade, ak žiadateľ nedisponuje pečiatkou, uvedie iba podpis štatutárneho orgánu žiadateľa / osoby konajúcej v mene žiadateľa. [↑](#footnote-ref-10)