**Čestné prohlášení žadatele o podporu v režimu Dočasného rámceve výzvě   
č. 4/2021/COV-Cestovní kanceláře II**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní jméno / Jméno žadatele** |  |
| **Sídlo / Adresa žadatele** |  |
| **IČ / Datum narození** |  |

1. Žadatel prohlašuje, že je

**mikro podnikem**

**malým podnikem**

**středním podnikem**

**velkým podnikem**

1. Žadatel prohlašuje, že je

**samostatný podnik (nezávislý podnik)**

**skupina podniků (propojený podnik)**

Pokud jste uvedli ve výše uvedené otázce, že se jedná o skupinu podniků, vyplňte prosím následující tabulku (tj. v tabulce musí být uveden alespoň jeden podnik)

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikace skupiny podniků (propojených podniků)** | |
| **Název** |  |
| Právní forma |  |
| IČ (u zahraničních osob jeho ekvivalent) |  |
| **Název** |  |
| Právní forma |  |
| IČ (u zahraničních osob jeho ekvivalent) |  |
| **Název** |  |
| Právní forma |  |
| IČ (u zahraničních osob jeho ekvivalent) |  |

*\*v případě doplnění dalších podniků žadatel tabulku rozšíří dle potřeb*

1. Jiná podpora dle bodu 3.1 Dočasného rámce

|  |  |
| --- | --- |
| **Jiná podpora poskytnutá ŽADATELI / SKUPINĚ dle bodu 3.1 Dočasného rámce (dále jen "DR")** | |
| **Název příjemce podpory** |  |
| IČ (u zahraničních osob jeho ekvivalent) |  |
| Název a číslo notifikačního rozhodnutí |  |
| Požadovaná výše podpory nebo jejího ekvivalentu dle bodu 3.1 DR |  |
| **Název příjemce podpory** |  |
| IČ (u zahraničních osob jeho ekvivalent) |  |
| Název a číslo notifikačního rozhodnutí |  |
| Požadovaná výše podpory nebo jejího ekvivalentu dle bodu 3.1 DR |  |
| **Název příjemce podpory** |  |
| IČ (u zahraničních osob jeho ekvivalent) |  |
| Název a číslo notifikačního rozhodnutí |  |
| Požadovaná výše podpory nebo jejího ekvivalentu dle bodu 3.1 DR |  |

*\*v případě doplnění dalších příjemců podpory žadatel tabulku rozšíří dle potřeb*

1. Žadatel/skupina (propojených podniků) podal žádost o jinou podporu v režimu dle bodu 3.1 DR a ještě neobdržel rozhodnutí o poskytnutí podpory

**ANO**

**NE**

Pokud jste uvedli ve výše uvedené otázce odpověď ANO, vyplňte prosím následující tabulku

|  |  |
| --- | --- |
| **Název příjemce podpory** |  |
| IČ (u zahraničních osob jeho ekvivalent) |  |
| Název a číslo notifikačního rozhodnutí |  |
| Požadovaná výše podpory nebo jejího ekvivalentu dle bodu 3.1 DR |  |
| **Název příjemce podpory** |  |
| IČ (u zahraničních osob jeho ekvivalent) |  |
| Název a číslo notifikačního rozhodnutí |  |
| Požadovaná výše podpory nebo jejího ekvivalentu dle bodu 3.1 DR |  |
| **Název příjemce podpory** |  |
| IČ (u zahraničních osob jeho ekvivalent) |  |
| Název a číslo notifikačního rozhodnutí |  |
| Požadovaná výše podpory nebo jejího ekvivalentu dle bodu 3.1 DR |  |

*\*v případě doplnění dalších příjemců podpory žadatel tabulku rozšíří dle potřeb*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum a místo podpisu** |  | | | |
|  | | | | |
| **Jméno a podpis osoby oprávněné zastupovat žadatele** |  |  | **Razítko** (pokud je součástí podpisu žadatele) |  |