****

**INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM**

**2021–2027**

**SPECIFICKÁ PRAVIDLA PRO ŽADATELE A PŘÍJEMCE**

**PŘÍLOHA 10**

**Čestné prohlášení žadatele k souhlasnému stanovisku Ministerstva zdravotnictví ČR**

78. VÝZVA IROP – eHEALTH – SC 1.1 (MRR)

79. VÝZVA IROP – eHEALTH – SC 1.1 (PR)

80. VÝZVA IROP – eHEALTH – SC 1.1 (ČR)

VERZE 2

**Čestné prohlášení žadatele k Souhlasnému stanovisku Ministerstva zdravotnictví ČR**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní jméno: |  |
| Sídlo: |  |
| IČO: |  |
| Statutární orgán žadatele: |  |
| Název projektu: |  |
| Stručný popis projektu: |  |
| Název výzvy Integrovaného regionálního operačního programu: |  |
| Číslo jednací Ministerstva zdravotnictví ČR, pod kterým bylo souhlasné stanovisko uděleno: |  |

**Žadatel** o podporu **prohlašuje**, **že architektonické a technologické řešení projektu** uvedené ve studii proveditelnosti a jejích přílohách posuzované Ministerstvem zdravotnictví ČR, **ke které bylo** pod výše uvedeným číslem jednacím **uděleno souhlasné stanovisko,** **je identické s architektonickým a technologickým řešením projektu** ve studii proveditelnosti a jejích přílohách, **která byla přiložena k žádosti o podporu** z Integrovaného regionálního operačního programu 2021-2027 ve **specifickém cíli 1.1 Využívání přínosů digitalizace pro občany, podniky, výzkumné organizace a veřejné orgány**.

Žadatel svým podpisem:

* potvrzuje, že uvedené údaje jsou přesné a pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně;
* se zavazuje, že bude neprodleně informovat Centrum pro regionální rozvoj České republiky o změnách uvedených údajů, pokud u něj nastaly;
* bere na vědomí, že uvedením nepravdivé nebo neúplné nebo hrubě zkreslující informace, či zamlčením podstatných informací může být naplněna skutková podstata trestného činu (například dle § 212 – Dotační podvod a § 260 – Poškození finančních zájmů Evropské unie zákona č. 40/2009 Sb., trestní zákoník ve znění pozdějších předpisů).

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