Čestné prohlášení o neexistenci nedoplatků

na veřejném zdravotním a sociálním pojištění a na příspěvku na státní politiku zaměstnanosti

|  |  |
| --- | --- |
| **Název:** | Klikněte sem a zadejte název organizace. |
| **Sídlo:** | Klikněte sem a zadejte sídlo. |
| **IČO:** | Klikněte sem a zadejte IČO. | **DIČ:** | Klikněte sem a zadejte DIČ. |

**Prohlašuji**

že **výše uvedený klub nemá** v pracovním poměru zaměstnance, za které mu plyne povinnost odvádět dle příslušných zákonů odvody na: **ZDRAVOTNÍ POJIŠTĚNÍ, SOCIÁLNÍ ZABEZPEČENÍ a PŘÍSPĚVEK NA STÁTNÍ POLITIKU ZAMĚSTNANOSTI**.

**Osoba níže podepsaná prohlašuje, že je oprávněna učinit toto prohlášení a je si vědoma možných právních důsledků, zamlčí-li nějakou skutečnost nebo uvede-li nepravdivý údaj.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V Ostravě dne: | Vyberte datum. |  |  |
|  |  |  | Zadejte jméno |
|  |  |  | Funkce |