### Príloha č. 2A

### *Nasledujúci vzor Vyhlásenia partnera malého projektu s finančnou účasťou vyplní a podpisuje len partner zapojený finančne, uvedený v časti B žiadosti o príspevok.*

*Je potrebné vyplniť a vytlačiť Vyhlásenie, podpísať ho osobou(-ami) oprávnenou(-ými) zastupovať organizáciu a v časti G. Prílohy priložiť jeho sken. Vyhlásenie je možné podpísať aj kvalifikovaným elektronickým podpisom.*

****

**Vyhlásenie partnera malého projektu**

**s finančnou účasťou**

**Názov malého projektu: …………………..…………….………………………..……………………………...**

**Názov partnera malého projektu s finančnou účasťou: …..………………………………………………………….……………**

V súvislosti s uchádzaním sa o príspevok z Európskeho fondu regionálneho rozvoja na realizáciu malého projektu v rámci Fondu malých projektov programu Interreg Poľsko – Slovensko 2021 – 2027 **vyhlasujem, že organizácia, ktorú zastupujem:**

* nemá nedoplatky na zdravotnom a sociálnom poistení ani daňové nedoplatky,
* nie je subjektom vylúčeným z možnosti získať európske finančné prostriedky,
* je oboznámená s pravidlami prijímania finančných prostriedkov z Fondu malých projektov,
* je finančne spôsobilá realizovať aktivity uvedené v žiadosti o príspevok,
* má organizačné a administratívne kapacity na realizáciu aktivít predpokladaných v žiadosti o príspevok a má dostatočné ľudské a technické zdroje na zabezpečenie realizácie malého projektu.

**Zároveň vyhlasujem, že:**

* počas realizácie malého projektu nedôjde k dvojitému financovaniu, t. j. malý projekt nie je a nebude spolufinancovaný z prostriedkov iného programu Európskej únie. Ak sa situácia počas realizácie malého projektu zmení, budem o tejto skutočnosti bezodkladne informovať Správcu FMP,
* malý projekt je pripravený na realizáciu,
* aktivity v malom projekte neporušujú zásadu „výrazne nenarušiť” v zmysle článku 17 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2020/852 z 18. júna 2020, o vytvorení rámca na uľahčenie udržateľných investícií a o zmene nariadenia (EÚ) 2019/2088.
* nemám právny akt, ktorý spôsobuje nerovnaké zaobchádzanie, vylúčenie alebo obmedzovanie na základe akéhokoľvek dôvodu, t. j.: pohlavia, rasy, etnického pôvodu, náboženstva, svetonázoru, zdravotného postihnutia, veku, sexuálnej orientácie.
* subjekt, ktorý zastupujem, nie je na sankčných zoznamoch EÚ alebo vnútroštátnych sankčných zoznamoch v súvislosti s konaním Ruska, ktoré destabilizuje situáciu na Ukrajine, ani nie je spojený s osobami alebo subjektmi uvedenými na takýchto zoznamoch.

**Okrem toho (označte X v časti, ktorá sa na vás vzťahuje):**

V prípade účtovania nákladov na zamestnancov s použitím paušálnej sadzby – vyhlasujem, že zamestnanci sa budú skutočne podieľať na realizácii malého projektu.

V prípade nákupu vybavenia pracoviska priamych zamestnancov malého projektu – vyhlasujem, že zamestnanci, pre ktorých je vybavenie pracoviska financované, budú zamestnaní na projekte v celkovom rozsahu najmenej ½ pracovného úväzku.

V prípade vyúčtovania cestovných nákladov a nákladov na ubytovanie paušálnou sadzbou - vyhlasujem, že v rámci malého projektu sú výdavky na služobné cesty a ubytovanie nevyhnutné na jeho realizáciu.

V prípade vyúčtovania kancelárskych a administratívnych nákladov s použitím paušálnej sadzby – vyhlasujem, že v rámci malého projektu sú na jeho realizáciu nevyhnutné kancelárske a administratívne výdavky.

V prípade uchádzania sa o spolufinancovanie investícií do infraštruktúry vyhlasujem, že priložená elektronická verzia technickej dokumentácie je zhodná s originálom.

Vyhlasujem, že inštitúcia, ktorú zastupujem:

1. JE/NIE JE\* podnikom v zmysle práva Európskej únie (ak je, vyplňte body a, b, c)

1. V súvislosti s uchádzaním sa o spolufinancovanie aktivít v malom projekte z prostriedkov programu získava výhodu na trhu – ÁNO/NIE\*
2. Poskytnutá podpora na realizáciu aktivít v malom projekte narúša hospodársku súťaž na trhu – ÁNO/NIE\*
3. Vďaka realizácii projektu dosiahne ekonomické zvýhodnenie – ÁNO/NIE\*
4. V priebehu posledných 3 rokov nezískal pomoc de minimis\*.
5. V priebehu 3 rokov získal pomoc de minimis v nasledujúcej výške (vyplňte prosím nasledujúcu tabuľku[[1]](#footnote-1))\*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Subjekt prijímajúci pomoc** | **Subjekt poskytujúci pomoc** | **Právny základ prijatej pomoci** | **Deň poskytnutia pomoci (deň-mesiac-rok)** | **Hodnota pomoci brutto** | |
| **v PLN** | **v EUR** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ako partner s finančnou účasťou sa v rámci realizácie malého projektu uchádzam o poskytnutie pomoci de minimis vo výške ... EUR

Ako partner, ktorý sa uchádza o pomoc de minimis, vyhlasujem, že organizácia, ktorú zastupujem, bude uchovávať projektovú dokumentáciu vo svojom sídle po dobu 10 rokov odo dňa poskytnutia pomoci / pomoci de minimis.

*\* nehodiace sa prečiarknuť*

**Súhlasím:**

* so spracúvaním a zverejňovaním osobných údajov uvedených v predloženej žiadosti a prílohách na účely realizácie Fondu malých projektov,
* so sprístupnením údajov uvedených vo formulári žiadosti a fotodokumentácie subjektom vykonávajúcim hodnotenie operačných programov za podmienky, že tieto subjekty zabezpečia ochranu informácií a tajomstva v nich obsiahnutých.

**Vyhlasujem, že údaje uvedené vo vyhlásení, žiadosti o príspevok a prílohách sú pravdivé a v súlade so skutočnosťou. Som si vedomý/á trestnej zodpovednosti za uvedenie nepravdivých údajov alebo nepravdivých vyhlásení.**

**Osoba oprávnená predkladať vyhlásenia:**

Meno a priezvisko ………………………

Funkcia ………………………

Podpis a pečiatka / kvalifikovaný elektronický podpis ……………………….

Miesto, dátum …………………

*V prípade kvalifikovaného elektronického podpisu musí byť podpísané vyhlásenie pripojené k žiadosti spôsobom umožňujúcim overiť elektronický podpis.*

1. Všetky informácie uvedené v tabuľke musia byť v súlade s Potvrdeniami o pomoci de minimis, ktoré zahraničný partner / národný partner \* s finančnou účasťou získal od subjektov, ktoré mu poskytujú pomoc de minimis v súlade s NARIADENÍM KOMISIE (EÚ) 2023/2831 z 13. decembra 2023 [↑](#footnote-ref-1)