**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ŽADATELE
o poskytnutí finančního příspěvku ze Sociálního fondu OAZA**

Já, níže podepsaný/á,

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………...............

Datum narození: ……………………………………………………………………………..........

Rodné číslo: ……...…………………………………………………………………………..........

Trvalé bydliště: ……………………………………………………………………………............

tímto **čestně prohlašuji**, že o poskytnutí finančního příspěvku ze Sociálního fondu OAZA žádám z důvodu.........................................................................................................................

……..………………………………………………………………………………………………….......…..………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………..…………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………..……......………………………………………………………………………………………………..………..……………………………………………………………………………………………..……..………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..………………………......................................................………………………………………………………………

Svým podpisem zároveň stvrzuji, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé, úplné a správné a jsem si vědom/a případných právních následků nepravdivého, neúplného či nesprávného čestného prohlášení.

Toto čestné prohlášení je vydáno pro potřeby OAZA (OCHRANNÁ ASOCIACE ZVUKAŘŮ – AUTORŮ, z. s., IČO: 266 30 192, se sídlem Národní 973/41, 110 00 Praha 1 – Staré Město) jako příloha žádosti o poskytnutí finančního příspěvku ............................................................. ze Sociálního fondu OAZA v souladu se Sociálním programem Sociálního fondu OAZA, schváleným rozhodnutím Dozorčí rady OAZA ze dne 3. 7. 2017.

V ………………………………. dne …………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
podpis žadatele