**Čestné prohlášení o skutečných majitelích právnické osoby**

**a její vlastnické struktuře**

1. Jako žadatel o podporu, který není fyzickou nebo právnickou osobou veřejného práva[[1]](#footnote-1) tímto podávám prohlášení o svých skutečných majitelích ve smyslu § 4 odst. 4 zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu (dále jen „AML zákon“).

Nelze-li skutečného majitele určit podle AML zákona, protože konkrétní právní forma příjemce není v AML zákoně výslovně uvedena, předloží žadatel prohlášení o fyzické osobě či osobách, které v rámci něj vykonávají nejvyšší řídicí funkci.

Seznam skutečných majitelů[[2]](#footnote-2):

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |
| Identifikační číslo |  |

Zdůvodnění:

*Popište, na základě jakých skutečností jsou uvedené osoby / je uvedená osoba skutečným majitelem žadatele.*

1. Statutární orgán žadatele podává tímto prohlášení o identifikaci podle § 14 odst. 3 písm. e) zákona  
   č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů (rozpočtová pravidla), ve znění pozdějších předpisů:

Prohlášení předkládají žadatelé, kteří mají formu právnické osoby (nepředkládají OSS).

*1. Osoby jednající jménem žadatele*2

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení | Prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D. |
| Datum narození | XX.XX.XXXX |
| Funkce | ředitel Fakultní nemocnice Olomouc |
| Statutární orgán žadatele | ~~ANO~~/NE |
| Osoba jedná na základě udělené plné moci | ANO/~~NE~~ |

*2. Osoby s podílem v této osobě – žadateli*2

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení | fyzická osoba/fyzická osoba podnikající |
| Rodné číslo |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |
| Identifikační číslo |  |
| Název | právnická osoba |
| Adresa sídla |  |
| Identifikační číslo |  |

*3. Osoby, v nichž má žadatel podíl, výše tohoto podílu*2

|  |  |
| --- | --- |
| Název | právnická osoba |
| Adresa sídla |  |
| Identifikační číslo |  |
| Výše podílu |  |

Prohlašuji, že jsem oprávněn učinit toto prohlášení, údaje uvedené v tomto prohlášení jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom právních následků a sankcí, které vyplývají z uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů, a případného trestního stíhání.

Prohlašuji, že žadatel, pokud je obchodní společností, není ve smyslu § 4c zákona č. 159/2006 Sb.,  
o střetu zájmů, ve znění pozdějších předpisů, ve střetu zájmů, tj. že žádný společník s podílem v této společnosti ve výši alespoň 25 % není veřejným funkcionářem (členem vlády nebo vedoucím jiného ústředního správního úřadu, v jehož čele není člen vlády) nebo jím ovládanou osobou.

Souhlasím se zpracováním a uchováním osobních údajů v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

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

jméno a příjmení osoby oprávněné k zastupování žadatele

............................................... ...............................................

místo a datum podpis

1. Nepodávají: OSS, PO OSS, státní fond, územní samosprávný celek a jeho příspěvková organizace, dobrovolné svazky obcí, regionální rada regionu soudržnosti, Evropské seskupení pro územní spolupráci, veřejná a státní vysoká škola, veřejná výzkumná instituce, profesní komora zřízená zákonem, státní a národní podnik, státní organizace. [↑](#footnote-ref-1)
2. Žadatel/příjemce uvede požadované informace o všech osobách, kterých se daná kategorie týká. V případě potřeby zkopírujte příslušnou tabulku. [↑](#footnote-ref-2)