**Název projektu:**

 **Prevence následků onemocnění a zdravotních problémů v dětském věku ve FN Olomouc**

**Číslo projektu: NF-CZ11-OV-1-012-2015**

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

Já, níže podepsaný/á

**MUDr. Lumír Kantor, Ph.D.**

tímto prohlašuji, že mně byla v rámci projektu **Prevence následků onemocnění a zdravotních problémů v dětském věku ve FN Olomouc,** za výkon funkce **odborný garant projektu** vyplacena

mzda za tyto měsíce:

04/2016 2.400,- Kč

Dále prohlašuji, že v těchto měsících součet mých pracovních úvazků na výše uvedeném projektu a na dalších činnostech a projektech u partnera a příjemce nepřekračuje 1,5 úvazku.

V Olomouci

Dne: 18.05.2016

*…………………………………………*

 *podpis*