|  |
| --- |
| **ČESTNÉ VYHLÁSENIE** |
|  |
| podľa **§ 3 ods. 6 zákona NR SR č. 362/2011 Z. z.** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Právnická osoba: | | |  | | | |
| Sídlo: | |  | | | | |
| Štatutárny orgán | |  | | | | |
| Trvalo bytom | |  | | | | |
| IČO: | |  | | |  | |
| týmto **čestne vyhlasujeme**, že v období dvoch rokov pred podaním žiadosti o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia | | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| s miestom výkonu činnosti: | | | |  | | |
| sme nemali zrušené povolenie z dôvodov uvedených v § 10 ods. 1 písm. a) a d) Zákona č. 362/2011 Z. z. a to, že sme opakovane závažným spôsobom porušovali ustanovenia tohto zákona; v lehote určenej v rozhodnutí o pozastavení činnosti neodstránili zistené nedostatky; vykonávali činnosť aj po vydaní rozhodnutia o pozastavení činnosti a získali povolenie na základe nepravdivých údajov. | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Meno a priezvisko, podpis žiadateľa Štatutárny orgán (konateľ, riaditeľ) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V |  | dňa |  |

Podpis musí byť **overený** notárom alebo matrikou!