Apliecinājums

projekta “Veselības aprūpes pakalpojumu modeļu attīstības laboratorija”

2023. gada atklātās pilotprojektu atlases 2. posma pilotprojekta pieteikumam

Es, apakšā parakstījies \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (institūcija)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (amats)

apliecinu, ka saskaņā ar projekta “Veselības aprūpes pakalpojumu modeļu attīstības laboratorija” nolikumā noteikto, pilotprojekta pieteikuma iesniegšanas brīdī, kā arī piecus gadus (līdz 2017. gada 31. decembrim ieskaitot) pirms tam,

1) manās, kā pilotprojekta iesniedzēja interesēs, neviena fiziska persona nav izdarījusi noziedzīgu nodarījumu, kas skāris Latvijas Republikas vai Eiropas Savienības finanšu intereses, un man kā, pilotprojekta iesniedzējam, saskaņā ar Krimināllikumu nav piemēroti piespiedu ietekmēšanas līdzekļi;

2) pret mani kā pilotprojekta iesniedzēju nav vērsta prasība par līdzekļu atgūšanu no citām valsts atbalsta programmām vai projektiem saskaņā ar iepriekšēju Eiropas Komisijas lēmumu, ar ko atbalsts tiek atzīts par nelikumīgu un nesaderīgu ar kopējo tirgu.

Apzinos, ka nepatiesas apliecinājumā sniegtās informācijas gadījumā administratīva rakstura sankcijas var tikt uzsāktas gan pret mani, gan arī pret minēto juridisko personu – pilotprojekta iesniedzēju.

(amats) (Vārds, uzvārds) \*

\*DOKUMENTS IR PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU