



OZNÁMENIE O VRÁTENÍ FINANČNÝCH PROSTRIEDKOV



EURÓPSKA ÚNIA
ŠTRUKTURÁLNE FONDY

ŠTRUKTURÁLNY FOND:
PROGRAM:
PRIORITA:
OPATRENIE:
PODOPATRENIE:

1 Identifikácia konečného prijímateľa / príjemcu pomoci

Konečný prijímateľ / príjemca pomoci

- sektor verejnej správy:	
- štátna rozpočtová organizácia	
- príspevková organizácia, obec, VÚC, iné	
- súkromný sektor	

Názov:

IČO:

DIČ:

Adresa:

PSC:

Kontaktná osoba:

Telefón:

Fax:

E-mail:

2 Identifikácia projektu

Názov projektu:

Kód projektu:

3 Identifikácia oznámenia o vrátení finančných prostriedkov

Oznámenie predkladá:

Konečný prijímateľ / príjemca pomoci

Orgán ŠF

Názov orgánu ŠF

4 Vrátené finančné prostriedky

Vrátená suma za zdroj EÚ:

Číslo bankového účtu:

Vrátená suma za zdroj ŠR:

Číslo bankového účtu:

Vrátená suma spolu

0 Sk

5 Dôvod vrátenia

Vrátenie nečerpanej zálohovej platby	
Vrátenie nečerpaného predfinancovania	
Vrátenie zistenej nezrovnalosti	
Vrátenie mylnej platby	
Iné	

Dôvod vrátenia iné:

Kód nezrovnalosti / žiadosti o platbu:

6 Čestné prehlásenie

Ako konečný prijímateľ čestne prehlasujem, že:

1. Suma uvedená v oznámení o vrátení finančných prostriedkov bola skutočne uhradená na účet deklarovaný v oznámení.
2. Originály dokumentácie tejto platby, definované na priloženom zozname, sú v držbe tohto subjektu, náležite opečiatkované, podpísané a prístupné na konzultovanie pre účely kontroly.

Som si vedomý skutočnosti, že v prípade nesplnenia podmienok zmluvy alebo v prípade nesprávne vyplneného oznámenia o vrátení finančných prostriedkov je možné, že bude upravená výška vrátených finančných prostriedkov.

Meno a priezvisko štatutárneho zástupcu:

Pozícia:

Pečiatka a podpis:

Dátum:

7 Zoznam príloh

Poradové číslo	Názov prílohy

Vyplňuje: Ministerstvo (alebo PPA)

SORO/RO:.....

Dátum prijatia	
Zodpovedný zamestnanec	Podpis:
Dátum schválenia	
Zodpovedný zamestnanec	Podpis:
Dátum postúpenia na PJ	

Pečiatka organizácie

Kód žiadosti podľa ITMS

Vyplňuje: Ministerstvo (alebo PPA)

Platobná jednotka:.....

Dátum prijatia	
Zodpovedný zamestnanec	Podpis:
Dátum schválenia	
Zodpovedný zamestnanec	Podpis:
Dátum zaslania súh. žiad. na PO	

Pečiatka organizácie