**Revize hospodaření s přidělenými finančními prostředky ze státního rozpočtu**

**(Revizní zpráva)**

**Program: Podpora zdraví, zvyšování efektivity a kvality zdravotní péče pro rok 2020**

1. PROJEKT

Rozhodnutí č.:

Název projektu:

1. PŘÍJEMCE DOTACE

Název:

Adresa:

IČO:

1. SLOŽENÍ REVIZNÍHO ORGÁNU[[1]](#footnote-1)

(jméno, funkce)

1. PROHLÁŠENÍ REVIZNÍHO ORGÁNU/STATUTÁRNÍHO ORGÁNU[[2]](#footnote-2)

Prohlašuji, že čerpání dotace probíhalo v souladu s rozhodnutím o poskytnutí dotace a v souladu se zákonem č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů (rozpočtová pravidla), ve znění pozdějších předpisů.

Prohlašuji, že při čerpání dotace nedošlo k duplicitnímu financování v rámci jiných programů (např. programy v souvislosti s řešením problematiky covid -19).

Datum: Razítko:

Uveďte hůlkovým písmem jméno oprávněného člena revizního orgánu/statutárního orgánu včetně podpisu:

Zpráva se zasílá na

Ministerstvo zdravotnictví ČR

oddělení koncepcí a dotací

Palackého nám. 4

128 01 Praha 2

nebo

ID datové schránky MZ: pv8aaxd

1. V případě absence revizního orgánu tuto skutečnost uveďte a bod nevyplňujte. [↑](#footnote-ref-1)
2. V případě absence revizního orgánu musí být Revizní zpráva podepsána všemi osobami, které tvoří statutární orgán právnické osoby, dle popisu „způsobu jednání“ uvedeném ve veřejném rejstříku či registru. [↑](#footnote-ref-2)