**Čestné prohlášení žadatele o podporu nepravidelné autobusové dopravy „COVID - BUS“ v roce 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní jméno / Jméno žadatele** |  |
| **Sídlo / Adresa žadatele** |  |
| **IČ / Datum narození** |  |

1. Žadatel prohlašuje, že provozoval v nepravidelné dopravě níže uvedený autobus/níže uvedené autobusy s tím, že tento autobus/tyto autobusy byl/byly zařazeny do provozu v nepravidelné dopravě po 1. lednu 2020 (doplňte dle potřeby):

* 1) RZ:
* 2) RZ:
* 3) RZ:

1. Žadatel níže svým podpisem

* potvrzuje, že výše uvedené údaje jsou přesné a pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum a místo podpisu** |  | | | |
|  | | | | |
| **Jméno a podpis osoby oprávněné zastupovat žadatele** |  |  | **Razítko** (pokud je součástí podpisu žadatele) |  |