

Žiadosť o poskytnutej pomoci na podporu digitalizácie		
<p>Prosíme o správne a kompletne vyplnenie žiadosti o poskytnutie pomoci. Poskytnutie pomoci je realizované v rámci projektu pod názvom: Center for Innovative Healthcare. Pomoc bude poskytovaná nepriamou formou prostredníctvom nefinančnej podpory — bezplatných služieb poskytovaných európskym centrom digitálnych inovácií.</p>		
Názov žiadateľa		
IČO		
Sídlo		
Štatutárny orgán	Meno a priezvisko	Spôsob konania
Druh požadovanej služby		
x	individuálna služba	
x	skupinová služba	
Požadovaná výška pomoci na základe vybranej služby		
Názov služby podľa cenníka	Cena služby podľa cenníka v EUR	Cena pre klienta v EUR
	0.00	0.00
	0.00	0.00
	0.00	0.00
	0.00	0.00
	0.00	0.00
Celkovo	0.00	0.00
<p>Žiadateľ nižšie svojim podpisom potvrdzuje, že:</p> <ol style="list-style-type: none"> Je organizáciou verejného sektora (OVS) - právnické osoby zapísané v štatistickom registri organizácií, ktoré sú zaradené v sektore verejnej správy v súlade s európskou metodikou ESA 2010 ustanovenou Nariadením EP a Rady (EÚ) č. 549/2013 z 21. mája 2013 o európskom systéme národných a regionálnych účtov v Európskej únii. pomoc poskytnutá týmto ECDI sa nebude týkať hospodárskej činnosti organizácie verejného sektora; vyššie uvedené údaje sú presné a pravdivé a sú poskytované dobrovoľne; v prípade zmeny údajov uvedených v tejto žiadosti v priebehu poskytnutia pomoci budem bezodkladne informovať vykonávateľa danej pomoci o zmenách, ktoré u neho nastali; súhlasím so spracovaním údajov obsiahnutých v tejto žiadosti za účelom evidencie pomoci. 		
Dátum vyhotovenia	Podpis štatutárneho orgánu	