

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE**

k žiadosti o overenie spôsobilosti zamestnávateľa poskytovať praktické vyučovanie

v systéme duálneho vzdelávania

**Zamestnávateľ:**

Obchodné meno:

so sídlom: IČO:

zastúpený: **-** konateľ spoločnosti

tel. č. / e-mail:

**týmto čestne vyhlasuje, že:**

a) zamestnávateľ do vykonania obhliadky komisiou bude mať materiálno-technické

 a priestorové zabezpečenie zodpovedajúce príslušnej časti školského vzdelávacieho

 programu študijného odboru alebo učebného odboru uvedeného v žiadosti o overenie

 spôsobilosti,

b) zamestnávateľ nie je v konkurze alebo v likvidácii,

c) proti zamestnávateľovi nebol zamietnutý návrh na vyhlásenie konkurzu pre nedostatok

 majetku,

d) zamestnávateľ nemá v Slovenskej republike alebo v krajine svojho sídla daňové nedoplatky,

 nedoplatky na poistnom na verejné zdravotné poistenie, sociálne poistenie a nedoplatky na

 povinných príspevkoch na starobné dôchodkové sporenie,

 V  dňa

 meno a priezvisko štatutárny zástupca