

Zmluva o zabezpečení súčinnosti pri vzdelávacom grante

Táto Zmluva o vzdelávacom grante (ďalej len „Zmluva“) sa uzatvára a platí jeden rok od dátumu, ku ktorému bola podpísaná oboma Zmluvnými stranami (ďalej len „Dátum účinnosti“).

MEDZI

Lima SK s.r.o., spoločnosť založená podľa zákonov Slovenskej republiky, so sídlom na adrese Cesta na Štadión 14218/7, 974 04 Banská Bystrica, IČO: 43 872 751, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Banská Bystrica, oddiel: Sro, vložka č. 1417/S (ďalej len (ďalej len „Spoločnosť“)

A

Fakultná nemocnica s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica, so sídlom na adrese Nám. L. Svobodu 1, 975 17 Banská Bystrica, IČO: 165 549 (ďalej len „Sprostredkovateľ grantu“). Spoločne ďalej uvádzané len ako „Zmluvné strany“ a jednotlivito ako „Zmluvná strana“.

KEĎŽE, Spoločnosť a jej pridružené spoločnosti sa zaoberajú výskumom, vývojom, výrobou, marketingom a predajom zdravotníckych pomôcok;

KEĎŽE, Spoločnosť je odhodlaná podporovať nezávislé vzdelávanie v oblasti zdravotníctva a zamýšľa poskytovať vzdelávacie granty formou vecných príspevkov zamestnancom a spolupracovníkom Zdravotníckych organizácií na podporu a rozvoj skutočného zdravotníckeho vzdelávania Zdravotníckych pracovníkov, pacientov a/alebo verejnosti na klinické, vedecké a/alebo zdravotné témy týkajúce sa oblastí liečby, o ktoré sa Spoločnosť zaujíma a/alebo sa v nich angažuje.

Prijemcom grantu je fyzická osoba zdravotnícky pracovník, spravidla zamestnanec alebo iný spolupracovník sprostredkovateľa grantu.

Pre vylúčenie pochybností sprostredkovateľ grantu v zmysle tejto zmluvy len zabezpečuje súčinnosť pri udelení grantu prijemcovi a nie je sprostredkovateľom pre účely § 2 písm. y) zákona o dani z príjmov č. 595/2003 Z.z. v znení neskorších predpisov (ďalej len ZDP). Sprostredkovateľom v zmysle § 2 ZDP bude spoločnosť Centurius, s.r.o.

Spoločnosti počas trvania zmluvy predloží sprostredkovateľ grantu Žiadosť o poskytnutie grantu (Príloha I); Spoločnosť túto Žiadosť preskúma a rozhodne o poskytnutí grantu prijemcom vo forme edukačných poukazov, a to za podmienok uvedených v tejto zmluve. Spoločnosť sa môže rozhodnúť Žiadosť o grant zamietnuť, v prípade ak ju považuje za nevhodnú, prípade nemá k dispozícii na to určené finančné prostriedky.

Článok 1 – Účel grantu

1.1 Spoločnosť ponúka Prijemcovi grantu grant vo forme anonymného vzdelávacieho poukazu na podporu účasti jeho Zdravotníckych pracovníkov na vzdelávacích podujatiach organizovaných tretími stranami (ďalej len „Grant“). Grant sa poskytne za účelom podpory nezávislého zdravotníckeho vzdelávania v súlade s Etickým kódexom SK+MED a všetkými príslušnými zákonmi, predpismi a etickými kódexmi platnými v Slovenskej republike. Na základe schválenej Žiadosti (Príloha č. 1), ktorá bude zaslaná Spoločnosti min. 90 dní pred uskutočnením podujatia. Spoločnosť súhlasí s použitím grantu, a to v súlade s programom a podmienkami uvedenými v žiadosti.

1.2 Zmluvné strany sa dohodli, že všetky jednotlivé položky programu na vzdelávacej aktivite sú určené výhradne na vedecké a/alebo vzdelávacie účely, pričom tento Program nebude priamo ani nepriamo propagovať žiadne produkty alebo služby Spoločnosti.

1.3 Vzdelávacie poukazy budú vystavené na konkrétne vzdelávacie podujatie. Grant vo forme vzdelávacích poukazov sa nesmie použiť na:

- 1.3.a) Priamu alebo nepriamu propagáciu zdravotníckych výrobkov alebo služieb Spoločnosti
- 1.3.b) Podporu používania akéhokoľvek produktu na inú ako oficiálne schválenú liečbu (off-label)
- 1.3.c) Úhradu zo strany príjemcu grantu akýchkoľvek poplatkov za vystavenie alebo zobrazenie jeho reklamy alebo služieb
- 1.3.d) Podporu charitatívnych programov
- 1.3.e) Úhradu organizačných režijných nákladov, ako napr. nákup pracovného vybavenia, softvéru alebo školenia nezdravotníckeho personálu.

1.4 Príjemca grantu môže Grant použiť len na účely popísané v programe vzdelávacej aktivity a Žiadosti (príloha č. 1). Každá zmena zamýšľaného použitia Grantu musí byť vopred písomne odsúhlasená Spoločnosťou.

Článok 2 – Grant vo forme vzdelávacieho poukazu

2.1 V súlade s ustanoveniami tejto Zmluvy Spoločnosť poskytne Sprostredkovateľovi grantu prostredníctvom agentúry Centurius s.r.o, so sídlom Jamnického 3394/5, 841 05 Bratislava, IČO: 46 393 641, zapísanej v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sro, vložka č. 76782/B (ďalej len „agentúra Centurius“), s ktorou má Spoločnosť na tieto účely uzavretú osobitnú rámcovú zmluvu, (sprostredkovateľ v zmysle § 2 ZDP) anonymné Vzdelávacie poukazy, za účelom podpory Príjemcu grantu, ako je uvedené v Článku 1. Tieto vzdelávacie poukazy budú obsahovať unikátne prihlasovacie meno a heslo, ktoré bude možné použiť na internetovej stránke www.centurius.sk. Vzdelávacie poukazy sú anonymné a Spoločnosť nevie, komu budú pridelené. Spoločnosť odovzdá tieto vzdelávacie poukazy určenému zástupcovi sprostredkovateľa. Na základe registrácie Vzdelávacieho poukazu agentúra Centurius dostane podrobné informácie o konkrétnom vzdelávacom podujatí, zdravotníckom pracovníkovi, ako aj iné požiadavky.

Článok 3 – Etika a súlad

3.1 Sprostredkovateľ grantu zabezpečí, aby použitie prostriedkov Grantu:

- 3.1.a) bolo v súlade s Etickým kódexom SK+MED a všetkými príslušnými miestnymi zákonmi, predpismi a odvetvovými etickými kódexami; a
- 3.1.b) bolo v súlade s príslušnými požiadavkami zverejnenia informácií o poskytnutí Grantu, vrátane požiadaviek Platformy pre transparentnosť SK+MED, ako aj s akoukoľvek inou povinnosťou týkajúcou sa akýchkoľvek príjemcov prostriedkov Grantu smerom k akémukoľvek profesijnému orgánu, inštitúcii alebo vládne mu orgánu, ktoré takéto zverejnenie vyžadujú.

3.2 Ak to bude potrebné, vzdelávacie podujatie organizované tretími stranami (ďalej len „Podujatie“) musí byť schválené Systémom preverovania konferencií EthicalMedTech ešte skôr, než sa akýkoľvek Grant použije na podporu daného Podujatia. Príjemca grantu sa zaväzuje predložiť Podujatie uvedené v rámci Programu na vyhodnotenie Systémom preverovania konferencií EthicalMedtech.

3.3 Zmluvné strany sa výslovne dohodli, že poskytnutie Grantu nebude implicitne ani explicitne spojené so žiadnou zmluvou pre Sprostredkovateľa grantu na nákup, prenájom, predpisovanie, používanie, dodávku alebo obstaranie produktov alebo služieb Spoločnosti, resp. nebude slúžiť ako odmena za predošlé nákupy, použitia, nákupné odporúčania alebo referencie.

Článok 4 – Nezávislý výber

4.1 Spoločnosť sa nesmie žiadnym spôsobom podieľať na výbere Zdravotníckych pracovníkov, ktorí budú mať z Grantu prospech. Napríklad, ak sa Grant poskytuje na účely podpory účasti Zdravotníckych pracovníkov na vzdelávacích podujatiach organizovaných tretími stranami, v takom prípade bude za výber účastníkov výhradne zodpovedný Sprostredkovateľ grantu.

Článok 5 – Právo vyhodnotenia a overenia

5.1 Sprostredkovateľ grantu poskytne Spoločnosti na požiadanie následnú správu o použití Grantu a/alebo primeranú dokumentáciu (napr. kópie rezervačných dokladov, kópie originálnych vstupeniak), ktorá potvrdí, že bol Grant použitý v súlade s podmienkami tejto Zmluvy a v súlade s príslušnými zákonmi a/alebo internými regulačnými, daňovými alebo auditorskými povinnosťami, ktoré je Spoločnosť povinná dodržiavať.

Článok 6 – Ukončenie

6 Spoločnosť bude mať právo ukončiť túto Zmluvu s okamžitou platnosťou kedykoľvek formou písomného oznámenia v prípade, že:

6.1.a) nedôjde k náprave závažného porušenia zo strany Sprostredkovateľa grantu do tridsiatich (30) dní od doručenia písomného oznámenia Spoločnosti o porušení. V takom prípade bude - sprostredkovateľ grantu povinný okamžite vrátiť zvyšnú časť Grantu, ktorá ostala k dátumu účinnosti ukončenia Zmluvy, spolu s podrobným vyúčtovaním už minutého Grantu; alebo

6.1.b) nedôjde k schváleniu Podujatia tvoriaceho súčasť Programu zo strany Systému preverovania konferencií EthicalMedtech.

Článok 7 – Rôzne

7.1 Táto Zmluva a jej Prílohy obsahujú celú dohodu a porozumenie medzi Zmluvnými stranami s ohľadom na predmet tejto Zmluvy, keď rušia a nahrádzajú všetky predchádzajúce dohody a porozumenia, písomné alebo ústne, týkajúce sa rovnakého predmetu, ktoré doteraz platili medzi Zmluvnými stranami.

7.2 Táto Zmluva sa môže dopĺňovať alebo meniť len formou písomnej dohody podpísanej oboma Zmluvnými stranami.

7.3 Sprostredkovateľ grantu nesmie bez predchádzajúceho písomného súhlasu Spoločnosti postúpiť, previesť alebo inak nakladať so žiadnym z jeho práv, povinností alebo záväzkov podľa tejto Zmluvy

7.4 Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia podľa ustanovenia § 47a ods. 1 Občianskeho zákonníka v spojení s ustanovením § 5a zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií).

7.5 Táto Zmluva sa bude vykladať a interpretovať v súlade so zákonmi Slovenskej republiky. Akýkoľvek spor, ktorý sa nepodarí vyriešiť zmiernom, bude podaný na súdoch v Slovenskej republike.

Pripojením svojich podpisov nižšie Zmluvné strany tejto Zmluvy súhlasia so všetkými jej zmluvnými podmienkami.

V Banskej Bystrici dňa..... 25 -04- 2019

V Banskej Bystrici dňa 18.4.2019

Za a v mene FNsP F.D. Roosevelta B. Bystrica

Za a v mene spoločnosti Lima SK, s.r.o.

Ing. Miriam Lapuníková, MBA
Generálna riaditeľka

Mgr. Patrik Volentier, prokurista

Ing. Ivana Sklenková
Ekonomická riaditeľka

Formulár Žiadosti o poskytnutie grantu

Vzdelávací grant – vzdelávacie podujatia organizované tretími stranami

Lima SK, s.r.o. dodržiava Etický kódex SK+MED, ktorý ustanovuje prísne, jasné a transparentné pravidlá upravujúce vzťah nášho odvetvia so Zdravotníckymi pracovníkmi (ZP) a Zdravotníckymi organizáciami (ZO), vrátane podpory nezávislého zdravotníckeho vzdelávania formou grantov. Viac informácií o Etickom kódexe SK+MED: <http://skmed.sk/>

Pokyny – Prečítať ešte pred vyplnením formulára

- Žiadosti o poskytnutie grantu musia byť predložené minimálne 90 dní pred uskutočnením prvého podujatia/aktivity, spolu s priložením všetkej podpornej dokumentácie. Zamietnuté budú všetky žiadosti, ktoré nebudú v súlade s touto časovou lehotou.
- Upozorňujeme, že neexistuje žiadna záruka poskytnutia celej požadovanej sumy. Lima SK, s.r.o. môže na základe svojho uváženia sumu zamietnuť, schváliť v plnej výške, alebo schváliť nižšiu sumu.
- Vyplnený a podpísaný Formulár musí byť spolu so všetkými požadovanými podpornými dokumentami zaslaný e-mailom na adresu: lenka.kubisova@lima-sk.sk

1. Informácie o žiadateľovi	
Úplný názov	
Prevádzková štruktúra/Právne postavenie	
DIČ	
Adresa	
Poslanie organizácie (uveďte popis vzdelávacieho/vedeckého poslania organizácie, oblasť činnosti, významné projekty/spolupráce)	
Webová stránka	
Vedúci organizácie	Celé meno: Pozícia v rámci organizácie:
Kontaktná osoba predkladajúca žiadosť	Celé meno: Pozícia v rámci organizácie: Telefónne číslo: Adresa:
2. Podrobnosti Žiadosti o poskytnutie grantu	
Typ grantu (zaškrtnite políčko)	<input type="checkbox"/> Podpora účasti ZP na vzdelávacom podujatí organizovanom tretími stranami (ďalej len „Vzdelávacie podujatie“) <input type="checkbox"/> Podpora Vzdelávacieho podujatia
Liečebné alebo diagnostické oblasti	
Krajina(y), pre ktorú je grant zamýšľaný	
Uveďte podrobný popis spôsobu použitia grantu (napr. počet podporených ZP, priemerná navrhovaná suma za letenku na jedného ZP (v EUR), priemerná navrhovaná suma za registračný poplatok na jedného ZP (v EUR) atď.) <ul style="list-style-type: none">• Požadovaná podporná dokumentácia: prehľad rozpočtu	
<i>Poznámka: Vo všeobecnosti musí grant pokrývať len náklady spojené s organizáciou Vzdelávacieho podujatia (napr. prenájom priestorov, kde sa podujatie</i>	

<p>uskutočňuje) alebo náklady na registráciu, vycestovanie a ubytovanie zúčastňujúcich sa ZP. Grant sa nesmie poskytovať za účelom pokrytia nákladov spojených s organizáciou voľnočasových/zábavných aktivít, resp. na pozývanie manželov/partnerov ZP. Žiadne financovanie sa nesmie poskytovať ani na pokrytie bežných prevádzkových a/alebo režijných nákladov organizácie, resp. na iné rozpočtové položky, ktoré priamo nesúvisia so vzdelávaním.</p>	
Výška finančných prostriedkov požadovaných od Lima SK, s.r.o. (v EUR)	
Počet požadovaných vzdelávacích poukazov	
Celková výška požadovaných externých finančných prostriedkov (v EUR)	
Percento celkového rozpočtu požadovaného od Lima SK, s.r.o.	
Podrobnosti o zamestnancoch zodpovedných za finančnú kontrolu grantových prostriedkov (napr. ekonomické oddelenie žiadateľa, nezávislí audítori atď.)	
Bankové spojenie (Musí ísť o účet na meno inštitúcie podávajúcej žiadosť, nie o účet fyzickej osoby)	Názov banky: Krajina banky: Držiteľ účtu: IBAN: BIC alebo SWIFT kód:
3. Podrobnosti o Vzdelávacom podujatí	
Názov	
Dátumy	Dátum zahájenia (dd/mm/rrrr): Dátum ukončenia (dd/mm/rrrr):
Lokalita	Mesto: Štát: Krajina:
Miesto konania	Názov: Adresa: Webová stránka:
Cieľ Vzdelávacieho podujatia: uveďte podrobný popis rozsahu, účelu a očakávaného výsledku programu. <ul style="list-style-type: none"> Požadovaná podporná dokumentácia: čo najaktuálnejší program podujatia 	
Cieľové publikum Vzdelávacieho podujatia (zaškrtnite políčko)	<input type="checkbox"/> Miestne <input type="checkbox"/> Celoštátne <input type="checkbox"/> Medzinárodné
Bolo Vzdelávacie podujatie predložené na kontrolu Systémom preverovania konferencií EthicalMedtech? Poznámka: Viac informácií o systéme nájdete na adrese http://www.ethicalmedtech.eu/	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE
Ak „ÁNO“, uveďte dôvod	<input type="checkbox"/> ÁNO, podujatie je v súlade <input type="checkbox"/> ÁNO, vyhodnotenie stále prebieha

Ak „NIE“, uveďte dôvod	<input type="checkbox"/> Podujatie nevyžaduje schválenie Systémom preverovania konferencií, keďže nespadá do jeho rozsahu (Vid' rozsah na adrese: http://www.ethicalmedtech.eu/conference-vetting-system/pilot-phase) <input type="checkbox"/> Iný (rozveďte)...
4. Účast' ZP na Vzdelávacích podujatiach	
Popíšte prihlasovací postup a kritériá, na základe ktorých sa vyberú príjemcovia grantu	
Uveďte meno a/alebo pozíciu osoby, ktorá zodpovedá za výber ZP zúčastňujúcich sa na Vzdelávacích podujatiach	
5. Predošlá podpora grantmi	
Požiadala alebo dostala už vaša organizácia v minulosti od Lima SK, s.r.o. finančnú podporu?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE
Ak „ÁNO“, uveďte sumu, dátum a účel požadovaného/udeleného grantu.	
6. Poznámky	
7. Podporné dokumenty	
K tomuto formuláru priložte nasledovné podporné dokumenty:	
<ul style="list-style-type: none">• Kópiu čo najaktuálnejšieho návrhu programu, priebehu alebo komunikačného materiálu týkajúceho sa Vzdelávacieho podujatia• Návrh rozpočtu uvádzajúceho, na čo sa prostriedky vynaložia	

Vyhlasujem, že:

Tento formulár bol vyplnený v mene žiadajúcej organizácie;
Informácie uvedené v tomto formulári a podporných dokumentoch sú pravdivé a presné;
Žiadosť o poskytnutie grantu nie je implicitne ani explicitne spojená akýmkoľvek spôsobom s minulým, súčasným alebo možným budúcim nákupom, prenájmom, odporúčaním, predpisovaním, používaním, dodávaním alebo obstarávaním produktov alebo služieb Spoločnosti.

Dátum:

Meno:

Pozícia:

Podpis:

Formulár Žiadosti o poskytnutie grantu

Vzdelávací grant – vzdelávacie podujatia organizované tretími stranami

Lima SK, s.r.o. dodržiava Etický kódex SK+MED, ktorý ustanovuje prísne, jasné a transparentné pravidlá upravujúce vzťah nášho odvetvia so Zdravotníckymi pracovníkmi (ZP) a Zdravotníckymi organizáciami (ZO), vrátane podpory nezávislého zdravotníckeho vzdelávania formou grantov. Viac informácií o Etickom kódexe SK+MED: <http://skmed.sk/>

Pokyny – Prečítať ešte pred vyplnením formulára

- Žiadosti o poskytnutie grantu musia byť predložené minimálne 90 dní pred uskutočnením prvého podujatia/aktivity, spolu s priložením všetkej podpornej dokumentácie. Zamietnuté budú všetky žiadosti, ktoré nebudú v súlade s touto časovou lehotou.
- Upozorňujeme, že neexistuje žiadna záruka poskytnutia celej požadovanej sumy. Lima SK, s.r.o. môže na základe svojho uváženia sumu zamietnuť, schváliť v plnej výške, alebo schváliť nižšiu sumu.
- Vyplnený a podpísaný Formulár musí byť spolu so všetkými požadovanými podpornými dokumentami zaslaný e-mailom na adresu: lenka.kubisova@lima-sk.sk

1. Informácie o žiadateľovi	
Úplný názov	
Prevádzková štruktúra/Právne postavenie	
DIČ	
Adresa	
Poslanie organizácie (uveďte popis vzdelávacieho/vedeckého poslania organizácie, oblasť činnosti, významné projekty/spolupráce)	
Webová stránka	
Vedúci organizácie	Celé meno: Pozícia v rámci organizácie:
Kontaktná osoba predkladajúca žiadosť	Celé meno: Pozícia v rámci organizácie: Telefónne číslo: Adresa:
2. Podrobnosti Žiadosti o poskytnutie grantu	
Typ grantu (zaškrtnite políčko)	<input type="checkbox"/> Podpora účasti ZP na vzdelávacom podujatí organizovanom tretími stranami (ďalej len „Vzdelávacie podujatie“) <input type="checkbox"/> Podpora Vzdelávacieho podujatia
Liečebné alebo diagnostické oblasti	
Krajina(y), pre ktorú je grant zamýšľaný	
Uveďte podrobný popis spôsobu použitia grantu (napr. počet podporených ZP, priemerná navrhovaná suma za letenku na jedného ZP (v EUR), priemerná navrhovaná suma za registračný poplatok na jedného ZP (v EUR) atď.)	
<ul style="list-style-type: none"> • Požadovaná podporná dokumentácia: prehľad rozpočtu 	
<i>Poznámka: Vo všeobecnosti musí grant pokrývať len náklady spojené s organizáciou Vzdelávacieho podujatia (napr. prenájom priestorov, kde sa podujatie</i>	

<p>uskutočňuje) alebo náklady na registráciu, vycestovanie a ubytovanie zúčastňujúcich sa ZP. Grant sa nesmie poskytovať za účelom pokrytia nákladov spojených s organizáciou voľnočasových/zábavných aktivít, resp. na pozývanie manželov/partnerov ZP. Žiadne financovanie sa nesmie poskytovať ani na pokrytie bežných prevádzkových a/alebo režijných nákladov organizácie, resp. na iné rozpočtové položky, ktoré priamo nesúvisia so vzdelávaním.</p>	
Výška finančných prostriedkov požadovaných od Lima SK, s.r.o. (v EUR)	
Počet požadovaných vzdelávacích poukazov	
Celková výška požadovaných externých finančných prostriedkov (v EUR)	
Percento celkového rozpočtu požadovaného od Lima SK, s.r.o.	
Podrobnosti o zamestnancoch zodpovedných za finančnú kontrolu grantových prostriedkov (napr. ekonomické oddelenie žiadateľa, nezávislí audítori atď.)	
Bankové spojenie (Musí ísť o účet na meno inštitúcie podávajúcej žiadosť, nie o účet fyzickej osoby)	Názov banky: Krajina banky: Držiteľ účtu: IBAN: BIC alebo SWIFT kód:
3. Podrobnosti o Vzdelávacom podujatí	
Názov	
Dátumy	Dátum zahájenia (dd/mm/rrrr): Dátum ukončenia (dd/mm/rrrr):
Lokalita	Mesto: Štát: Krajina:
Miesto konania	Názov: Adresa: Webová stránka:
Cieľ Vzdelávacieho podujatia: uveďte podrobný popis rozsahu, účelu a očakávaného výsledku programu. <ul style="list-style-type: none"> Požadovaná podporná dokumentácia: čo najaktuálnejší program podujatia 	
Cieľové publikum Vzdelávacieho podujatia (zaškrtnite políčko)	<input type="checkbox"/> Miestne <input type="checkbox"/> Celoštátne <input type="checkbox"/> Medzinárodné
Bolo Vzdelávacie podujatie predložené na kontrolu Systémom preverovania konferencií EthicalMedtech? Poznámka: Viac informácií o systéme nájdete na adrese http://www.ethicalmedtech.eu/	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE
Ak „ÁNO“, uveďte dôvod	<input type="checkbox"/> ÁNO, podujatie je v súlade <input type="checkbox"/> ÁNO, vyhodnotenie stále prebieha

Ak „NIE“, uveďte dôvod	<input type="checkbox"/> Podujatie nevyžaduje schválenie Systémom preverovania konferencií, keďže nespadá do jeho rozsahu (Vid' rozsah na adrese: http://www.ethicalmedtech.eu/conference-vetting-system/pilot-phase) <input type="checkbox"/> Iný (rozveďte)...
4. Účast' ZP na Vzdelávacích podujatiach	
Popíšte prihlasovací postup a kritériá, na základe ktorých sa vyberú príjemcovia grantu	
Uveďte meno a/alebo pozíciu osoby, ktorá zodpovedá za výber ZP zúčastňujúcich sa na Vzdelávacích podujatiach	
5. Predošlá podpora grantmi	
Požiadala alebo dostala už vaša organizácia v minulosti od Lima SK, s.r.o. finančnú podporu?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE
Ak „ÁNO“, uveďte sumu, dátum a účel požadovaného/udeleného grantu.	
6. Poznámky	
7. Podporné dokumenty	
K tomuto formuláru priložte nasledovné podporné dokumenty: <ul style="list-style-type: none">• Kópiu čo najaktuálnejšieho návrhu programu, priebehu alebo komunikačného materiálu týkajúceho sa Vzdelávacieho podujatia• Návrh rozpočtu uvádzajúceho, na čo sa prostriedky vynaložia	

Vyhlasujem, že:

Tento formulár bol vyplnený v mene žiadajúcej organizácie;
Informácie uvedené v tomto formulári a podporných dokumentoch sú pravdivé a presné;
Žiadosť o poskytnutie grantu nie je implicitne ani explicitne spojená akýmkoľvek spôsobom s minulým, súčasným alebo možným budúcim nákupom, prenájmom, odporúčaním, predpisovaním, používaním, dodávaním alebo obstarávaním produktov alebo služieb Spoločnosti.

Dátum:

Meno:

Pozícia:

Podpis:
