NÁRODNÍ PLÁN OBNOVY

OBECNÁ PRAVIDLA

PRO ŽADATELE A PŘÍJEMCE

Příloha č. 8

Tabulka vymezení činností, které budou provozovány v rámci pořizované investice

Verze 2.0

Platnost od 30. 8. 2024

**Tabulka vymezení činností, které budou provozovány v rámci pořizované investice[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Název projektu |  |
| Název žadatele/příjemce |  |

**Vymezení činností, které budou provozovány v rámci pořizované investice:**(využití má být posuzováno jak v rámci pořizované stavby/rekonstrukce, tak v rámci pořizovaného vybavení)

*Dotační podpora bude poskytována jako veřejná podpora slučitelná s vnitřním trhem podle* *Rozhodnutí Komise ze dne 20. 12. 2011 o použití   
čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytování služeb obecného hospodářského zájmu (2012/21/EU, Úř. věst. L 7, 11. 1. 2012), případně jako podpora nezakládající veřejnou podporu ve smyslu článku 107 odst. 1 Smlouvy o fungování EU.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vymezení činností/využití** | **zařazení** | **procenta** | **poznámka** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Vymezení činností/využití**: popis činností/využití (např. lékárna, jídelna, kantýna, …)

**Zařazení**: jednotlivé činnosti/využití rozdělte na činnosti, a) které nemají tzv. hospodářskou povahu a ve vztahu k niž není příjemce podpory považován za „podnik“, b) hospodářské činnosti, které mají charakter služeb obecného hospodářského zájmu (SGEI), např. zdravotní služby uvedené ve zřizovací listině, c1) hospodářské činnosti, které neovlivňují trh mezi členskými státy EU a c2) hospodářské činnosti ostatní.

|  |
| --- |
| **Charakteristika metody, na základě byla stanovena procenta využití:** |
| Procenta využití jednotlivých činností byla stanovena podílem podlahových ploch jednotlivých činností k celkové podlahové ploše objektu. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Místo a datum podpisu čestného prohlášení: | |  |
| Jméno, příjmení | zástupce statutárního orgánu, popř. osoby oprávněné zastupovat žadatele: |  |
| Podpis |  |

1. vyjma přístrojového vybavení – viz příloha č. 08a Obecných pravidel [↑](#footnote-ref-1)