**POOBLASTILO ZA PRIDOBITEV PODATKOV OD**

**FINANČNE UPRAVE REPUBLIKE SLOVENIJE**

Davčni zavezanec:

ki ga zastopa

davčna številka:

matična številka:

kot prijavitelj na Javni razpis za izbor izvajalcev programov socialne vključenosti za obdobje od 2020 do vključno 2024 (Uradni list RS, številka ……./201X)

**POOBLAŠČAM**

Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti v vlogi naročnika Javnega razpis za izbor izvajalcev programov socialne vključenosti za obdobje od 2020 do vključno 2024 (Uradni list RS, številka ……./201X), da pri Finančni upravi Republike Slovenije pridobi potrdilo oz. preveri ali ima naveden davčni zavezanec **poravnane vse davke in druge obvezne dajatve, skladno z nacionalno zakonodajo,** zapadle do vključno /dopolniti datum – tj. zadnji dan v mesecu pred vložitvijo vloge na javni razpis!.

V …………….., dne ……………….

 Žig Podpis zakonitega zastopnika