



Spolufinancovaný
Európskou úniou



PROGRAM
SLOVENSKO



MINISTERSTVO
PRÁCE, SOCIÁLNYCH
VECÍ A RODINY
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

č.....

ŽIADOSŤ O ZAPOJENIE SA DO NÁRODNÉHO PROJEKTU PODPORA POSKYTOVANIA KOMUNITNÝCH A KVALITNÝCH SOCIÁLNYCH SLUŽIEB

IDENTIFIKÁCIA ŽIADATEĽA

Názov: sídlo (ulica, č. p., PSČ, obec, kraj):
IČO:
Právna forma ¹ :
Webová stránka:
E-mail pre záväznú elektronickú formu komunikácie:

ŠTATUTÁRNY ORGÁN

Štatutárny orgán žiadateľa

Titul, meno, priezvisko:	
Funkcia:	
Telefón:	E-mail:

KONTAKTNÁ OSOBA ŽIADATEĽA

Kontaktná osoba pre projekt

Titul, meno, priezvisko
Funkcia
Telefón + E-mail:

IDENTIFIKÁCIA ZRIAĐOVATEĽA

Názov: sídlo (ulica, č. p., PSČ, obec, kraj):
IČO:

¹ mesto, obec, nezisková organizácia, cirkevná organizácia, občianske združenie, právnická osoba zriadená alebo založená mestom/obcou/VÚC

Právna forma ² :
Webová stránka:
E-mail pre záväznú elektronickú formu komunikácie:

**Ja, dolu podpísaný žiadateľ (štatutárny orgán žiadateľa) čestne vyhlasujem, že:
Všetky informácie obsiahnuté v žiadosti sú úplné, pravdivé a správne. Spĺňam podmienky uvedené v príslušnom Oznámení o možnosti predkladania žiadostí na zapojenie sa do národného projektu Podpora poskytovania komunitných a kvalitných sociálnych služieb.**

Dátum

.....
Podpis štatutárneho zástupcu

(pečiatka)

Doplňujúce prílohy k žiadosti o zapojenie sa do NP PKS	
1.	Stanovisko zriaďovateľa o podpore v procese deinštitucionalizácie nie staršie ako 5 rokov
2.	Čestné vyhlásenie o príprave žiadosti alebo o predložení žiadosti o poskytnutie investičných prostriedkov na rozvoj komunitných služieb.

² mesto, obec, nezisková organizácia, cirkevná organizácia, občianske združenie, právnická osoba zriadená alebo založená mestom/obcou/VÚC