



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 v rámci Oznámenia k podaktivite 3.1 – krátkodobé intervencie

Identifikácia žiadateľa

Názov:

Sídlo (ulica, popis. číslo, PSČ, obec, kraj):

IČO:

Právna forma¹:

Webová stránka:

E-mail pre záväznú elektronickú formu komunikácie:

Štatutárny orgán žiadateľa

Titul, meno, priezvisko:

Funkcia:

Telefón:

E-mail:

Kontaktná osoba pre projekt

Titul, meno, priezvisko:

Funkcia:

Telefón:

E-mail:



Spolufinancovaný
Európskou úniou



PROGRAM
SLOVENSKO



MINISTERSTVO
PRÁCE, SOCIÁLNYCH
VECÍ A RODINY
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Identifikácia zriaďovateľa

Názov:

Sídlo (ulica, popis. číslo, PSČ, obec, kraj):

IČO:

Právna forma¹:

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)

Príloha k žiadosti o zapojenie sa do NP Podpora poskytovania komunitných a kvalitných sociálnych služieb v rámci oznámenia 3.1 – krátkodobé intervencie:

1. Kritériá pre výber poskytovateľov sociálnych služieb a definícia potrieb k podaktivite 3.1 – krátkodobé intervencie národnom projekte „Podpora poskytovania komunitných a kvalitných sociálnych služieb“