č.:.........................................

# Žiadosť o zapojenie sa do národného projektu Podpora poskytovania komunitných a kvalitných sociálnych služieb v rámci Oznámenia k podaktivite 3.1 – dlhodobé sprevádzanie od užívateľa APPVI

## 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:

## 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 – dlhodobé sprevádzanie:

1. Kritériá pre výber poskytovateľov sociálnych služieb a definícia potrieb k podaktivite 3.1 – dlhodobé sprevádzanie v národnom projekte „Podpora poskytovania komunitných a kvalitných sociálnych služieb“ od užívateľa APPVI