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

# Žiadosť o zapojenie sa do národného projektu Podpora poskytovania komunitných a kvalitných sociálnych služieb v rámci Oznámenia k podaktivite 2.1

## 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)**

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.