**Čestné vyhlásenie poskytovateľa služieb, že v období krízovej intervencie nemal poskytovateľ služby pozastavenú činnosť a poskytoval v krízovom režime klientom sociálne služby**

|  |  |
| --- | --- |
| Názov poskytovateľa sociálnej služby: |  |
| Sídlo: |  |
| IČO: |  |
| Titul, meno, priezvisko štatutárnej osoby |  |
| Zmluva o spolupráci číslo: |  |

Podpísaný štatutárny orgán zapojený do Národného projektu Komunitné služby v mestách a obciach s prítomnosťou marginalizovaných rómskych komunít – II. Fáza ako poskytovateľ sociálnej služby KC/NDC/NSSDR zapojeného do národného projektu na základe vyššie uvedenej zmluvy o spoluprácitýmto vyhlasujem, že sme nemali pozastavenú činnosť a poskytovali sme v krízovom režime klientom sociálne služby *v období pandémie COVID -19 v mesiaci* ***......................................2020***

Čestné vyhlásenie sa predkladá ako súčasť dokumentácie k Žiadosti oprávneného užívateľa o finančnú náhradu osobných nákladov zamestnancov za obdobie **.......................... 2020.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko, titul:** | |  | | |
| Funkcia: |  | | Dátum: |  |
| Podpis: |  | | Pečiatka: |  |

[[1]](#footnote-2)

1. Štatutárny orgán subjektu, alebo ním poverená osoba [↑](#footnote-ref-2)