Příloha žádosti o podporu č. 15

**Čestné prohlášení žadatele, že Dohoda o spolupráci, případně jiná příloha prokazující spolupráci žadatele a poskytovatele sociálních služeb, není pro žadatele relevantní.**

Já, níže podepsaný

Jméno a příjmení, datum narození/IČO:

Funkce:

Adresa:

Prohlašuji, že Dohoda o spolupráci, případně jiná příloha prokazující spolupráci žadatele a poskytovatele sociálních služeb, není pro žadatele relevantní. Žadatel prohlašuje, že je přímo poskytovatelem sociálních služeb a nebudou zajišťovat poskytování sociálních služeb prostřednictvím jiného subjektu.

Místo, datum:

Zástupce žadatele: