



Příloha č. 4 výzvy č. 03\_22\_036

**Vyjádření žadatele v rámci podpory aktivity D Podpora kontinuálního procesu deinstitucionalizace sociální služby, která již prošla transformačním procesem či převzala klienty z transformovaného zařízení**

pro účely poskytnutí podpory v rámci výzvy OPZ+ 03\_22\_036

„Transformace pobytových sociálních služeb“

<b>Žadatel:</b>	
<b>Adresa:</b>	
<b>Statutární zástupce:</b>	
<b>Identifikace (druh) sociální služby:</b>	
<b>Datum zahájení poskytování sociální služby:</b>	

**Popište návaznost sociální služby na transformační proces, včetně Identifikace klientů, se kterými sociální služba pracuje, (včetně časového horizontu, kdy klienti začali využívat sociální službu):**



**Financováno  
Evropskou unií**

**Operační program  
Zaměstnanost plus**

---

Tato příloha se vydává pro účely MPSV, Odbor realizace programů ESF – sociální začleňování a je přílohou žádosti o podporu, s cílem zajištění efektivnosti výdajů OPZ+.

Datum

.....

(jméno a podpis statutárního zástupce)