

Implementačná agentúra  
Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny  
Slovenskej republiky

Špitálska 6  
814 55 Bratislava

miesto, dátum

Číslo zmluvy o spolupráci: .....

Poskytovateľ .....<sup>1</sup>: .....

**Vyhlásenie o začatí výkonu .....<sup>1</sup>  
v rámci národného projektu Budovanie odborných kapacít na komunitnej úrovni  
kód ITMS2014+: 312041Y403**

Poskytovateľ (názov a adresa) ..... týmto vyhlasujem, že  
začínam výkon .....<sup>1</sup> v rámci národného projektu Budovanie odborných kapacít na  
komunitnej úrovni v mieste (názov a adresa .....<sup>1</sup>) .....  
od .....<sup>2</sup>.

S pozdravom

\_\_\_\_\_  
Meno a podpis  
štatutárneho orgánu  
(pečiatka)

<sup>1</sup> Doplniť buď KC/NDC/NSSDR

<sup>2</sup> Doplniť dátum