**• Prosíme o vyplnený, vytlačený, podpísaný a oskenovaný dokument na hlavičkovom papieri Vašej charity**

**Vyhlásenie k zapojeniu do projektu**

***Diecézna charita:***

|  |
| --- |
| Názov: |
| Sídlo (adresa): |
| IČO: |
| Titul, meno, priezvisko štatutárneho orgánu: |

týmto vyhlasujeme, že na základe oboznámenia sa s obsahom a aktivitami národného projektu **Komplexný systém podpory marginalizovaných rómskych komunít prostredníctvom misijno-pastoračných centier**, kód projektu: 401406C459 (ďalej len “NP MPSC”) **s ú h l a s í m e** so zapojením do tohto národného projektu a s výkonom misijno-pastoračnej činnosti primárne v nižšie uvedených lokalitách:

•

•

•

•

Čestne **vyhlasujeme**, že spĺňame kritériá zapojenia užívateľov do NP MPSC a v rámci NP MPSC akceptujeme odborné a metodické vedenie SKCH.

Zároveň prikladáme potvrdenie garanta MPP v našej diecéze ......................................(meno) o realizácii misijno-pastoračnej činnosti v uvedených lokalitách.

V ……………………………………….. ………………………………………

**meno, priezvisko, titul**

**funkcia (riaditeľ)**

**• Prosíme o vyplnený, vytlačený, podpísaný a oskenovaný dokument na hlavičkovom papieri Vašej diecézy**

**Potvrdenie garanta misijno-pastoračnej činnosti**

Ja, dolu podpísaný ......................................... , ako garant misijno-pastoračnej činnosti v rómskych komunitách, poverený biskupom ……..……meno..a..priezvisko……......... ……………......názov..diecézy........................ potvrdzujem, že v uvedených lokalitách sa realizuje misijno-pastoračná činnosť s príslušníkmi marginalizovanej rómskej komunity.

V …………………… dňa …………….. …………………………………….

**podpis garanta**