**pilotní auditY CENTER DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ zaměřenÉ na hodnocení kvality poskytovaných služeb**

**Příloha 2: Čestné prohlášení (VZOR)**

Název CDZ:

Zřizovatel:

Sídlo:

Statutární orgán:

IČO:

Čestně prohlašuji, že \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (název CDZ) vzniklo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (datum) v rámci projektu MZ ČR Podpora vzniku CDZ I/Podpora vzniku CDZ II (vyberte relevantní možnost), ukončilo pilotní fázi a funguje v tzv. ostrém provozu od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (datum).

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Statutární zástupce

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Statutární zástupce