



Oznámení o změnách/Žádost o schválení podstatných změn v GP/IP OP VK

Příloha č. 17_k MZ OP VK

Oznámení o změnách/Žádost o schválení podstatných změn v GP/IP OP VK

Číslo Prioritní osy:	
Oblast podpory:	
Název GG ¹ :	
Příjemce:	
Název projektu:	
Registrační číslo projektu:	

Příjemce vyplňuje pouze části, které se ho týkají, resp. popisují změnu v projektu:

I. Změny v projektu

Popis a zdůvodnění změn v projektu:

--

¹ Vyplňuje jen příjemce GP, pro příjemce IP není relevantní a proškrtně.

II. Souhlas partnera se změnami projektu²

Organizace/ subjekt	
Sídlo partnera	
Statutární zástupce partnera/oprávněná osoba	
Potvrzuji, že souhlasím s uvedenou podstatnou změnou projektu.	<i>podpis statutárního zástupce/oprávněné osoby partnera</i>

V dne.....

Jméno statutárního zástupce/oprávněné osoby žádajícího subjektu:

Podpis statutárního zástupce/oprávněné osoby/razítko:

² Vyplňuje se v případě, že příjemce má v projektu partnera.