

Stanovisko Trenčianskeho samosprávneho kraja k žiadosti o nenávratný finančný príspevok

Žiadateľ			
Sídlo žiadateľa, adresa			
Právna forma žiadateľa			
Štatutár/funkcia		Telefón	
		E-mail	
Názov projektu			
Cieľ projektu			
Stručný popis projektu			
Priradenie k programovej štruktúre	Operačný program		
	Prioritná os		
	Opatrenie / podopatrenie		
Miesto realizácie projektu			
Predpokladaný čas realizácie projektu (od – do)			
Oprávnené výdavky projektu (v SKK / EUR)			
Očakávané hodnoty indikátorov projektu	Priložiť tabuľku 12 žiadosti o nenávratný finančný príspevok		

Ja, dolupodpísaný/á....., narodený/á.....
v čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v predloženom stanovisku sú pravdivé a plne zodpovedajú údajom uvedeným v Žiadosti o nenávratný finančný príspevok a jej prílohách.

V....., dňa

meno a priezvisko žiadateľa

Predložený návrh projektu **je – nie je*** v súlade s Programom hospodárskeho a sociálneho rozvoja Trenčianskeho samosprávneho kraja.

Trenčiansky samosprávny kraj

* nehodiace sa prečiarknuť