



**Místní akční skupina Jižní Slovácko, z.s.**

**Kancelář: Masarykovo nám. 27, Hodonín**

## Formulář žádosti o přezkum rozhodnutí

Příloha č. 2 k Interním postupům PRV MAS Jižní Slovácko

### FORMULÁŘ PRO VYŘIZOVÁNÍ ŽÁDOSTI O PŘEZKUM ROZHODNUTÍ

Registrační číslo žádosti o podporu*	
Název projektu*	

Kontaktní údaje žadatele – fyzická osoba	
Jméno*	
Příjmení*	
Bydliště (název a číslo ulice, město, PSČ)	
E-mail	
Telefon	

Kontaktní údaje žadatele – právnická osoba	
Obchodní firma nebo název*	
Sídlo (název a číslo ulice, město, PSČ)	
Identifikační číslo*	
E-mail	





Telefon	
---------	--

Žádost o přezkum rozhodnutí	
Předmět ( <i>jaké rozhodnutí žadatel žádá přezkoumat</i> )*	
Popis žádosti o přezkum rozhodnutí ( <i>podrobné znění žádosti a její odůvodnění, včetně identifikace žádosti o podporu a identifikace kritérií, kterých se žádost o přezkum týká</i> )*	
Přílohy	
Návrh žadatele ( <i>jaký výsledek od podání žádosti o přezkum rozhodnutí žadatel očekává</i> )	
Datum*	
Podpis*	

\* povinná položka

V ..... dne .....

.....

Podpis žadatele

Formulář žádosti o přezkum jako příloha č. 2 k Interním postupům pro programový rámec PRV schválila Valná hromada Místní akční skupiny Jižní Slovácko, z.s. dne 25.3.2021.

