



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 10.1.2022.

