Příloha č. 2

**Potvrzení souladu projektu se strategickým plánem sociálního začleňování**

Název projekt:

Žadatel projektu:

**Agentura pro sociální začleňování** potvrzuje, že uvedený projekt je v souladu se schváleným strategickým plánem sociálního začleňování obce/města/lokality …… schváleného dne ……

Dne: …………………………………………..

Příjmení, jméno, funkce, podpis : ………………………………………………………………………