**Oznámení o změně čerpání přidělené podpory de minimis**

**v rámci grantového projektu OP LZZ**

**Projekt**

|  |  |
| --- | --- |
| Název projektu | xxxx |
| Identifikační číslo projektu | CZ.1.04./2.1.01/91.xxxx |

Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx popis – zdůvodnění, proč **bude ne/čerpána nižší podpora na mzdové příspěvky**, než bylo poskytnuto Ministerstvem práce a sociálních věcí ČR k níže uvedenému datu.

Žádáme proto o **snížení poskytnuté podpory, včetně změny v centrálním registru podpory de minimis.**

**Základní identifikační údaje o příjemci podpory de minimis**

|  |  |
| --- | --- |
| Název subjektu | x |
| IČ/DIČ | x |
| Adresa sídla | x |
| Kontaktní adresa | x |
| Statutární zástupce | x |
| Kontaktní osoba (jméno, tel., email) | x |

**Mzdové příspěvky v rámci schváleného projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Výše mzdových příspěvků celkem v projektu  (položka 6.1 schváleného rozpočtu projektu) | XY,- Kč |
| Výše poskytnuté podpory de minimis (mzdových příspěvků) Ministerstvem práce a sociálních věcí ČR pro výše uvedeného zaměstnavatele |  |
| Datum poskytnutí podpory Ministerstvem práce a sociálních věcí ČR |  |
| **Změněná výše podpory de minimis (mzdových příspěvků) pro výše uvedeného zaměstnavatele, která bude čerpána v rámci projektu** |  |

**Příjemce dotace**

V…………………………………..dne:………………………………………………

Jméno statutárního zástupce: ……… ………

Podpis:………………………………

**Příjemce veřejné podpory / podpory de minimis**

V…………………………………..dne: ………………………………………………

Jméno statutárního zástupce: ………………………………………………………

Podpis: ………………………………