



evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM  
LIDSKÉ ZDROJE  
A ZAMĚSTNANOST

PODPORUJEME  
VAŠI BUDOUCNOST  
www.esfcr.cz

## Příloha č. 4

### Potvrzení o souhlasu s realizací projektu a podporou kraje v rámci výzvy č. D8

**Název projektu:**

**Předkladatel projektu:**

1. Uveďte, zda je projekt (jeho aktivity) v souladu s potřebou a cíli kraje, zda je realizace projektu v kraji potřebná a zda vyslovujete souhlas s realizací tohoto projektu.

ANO  NE

Doplňte slovní popis:

2. Uveďte, zda žadatelovy aktivity v rámci projektu budou podpořeny krajským úřadem.

ANO  NE

Doplňte slovní popis:

Vyjádření zpracoval:

Dne.....

Příjmení, jméno: .....

Funkce: .....

Podpis: .....

Schválení vyjádření vedoucím pracovníkem věcně příslušného odboru krajského úřadu, v jehož gesci je spolupráce, resp. řízení projektů spolufinancovaných z fondů EU:

Dne.....

Příjmení, jméno: .....

Funkce: .....

Podpis: .....