

**P O T V R Z E N Í**

LOKÁLNÍHO KONZULTANTA MPSV

O PROJEDNÁNÍ PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU V OBLASTI SOCIÁLNÍHO PODNIKÁNÍ

Jméno žadatele: ……………………………………………………………………………….....................................

Adresa žadatele: ……………………………………………………………………………….....................................

Název projektu: ……………………………………………………………………………….....................................

Číslo výzvy: ……………………………………………………………………………….....................................

Datum projednání: ……………………………………………………………………………….....................................

Jméno konzultanta: ……………………………………………………………………………….....................................

Stanovisko k projektovému záměru a doporučení:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

……………………………………………

podpis konzultanta