Miejscowość i data/ Město a datum

***Zarządzający FMP – cel 4.2***

***Stowarzyszenie Gmin Dorzecza Górnej Odry  
ul. Króla Stefana Batorego 7, 47-400 Racibórz***

**Wniosek o zmianę nr / Žádost o změnu č.** …………[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje ogólne / Obecné informace** | |
| Numer rejestracyjny projektu/  Registrační číslo projektu |  |
| Tytuł projektu/ Název projektu |  |
| Partner Wiodący / Wnioskodawca\* Vedoucí partner / žadatel\* |  |

**Szanowni Państwo/ Vážený pane nebo paní,**

W związku z … (podać powód/ opisać sytuację / uzasadnić) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

prosimy zgodę na zmianę terminu realizacji projektu i/lub działania:

V souvislosti s …(uveďte důvod/popište situaci / odůvodnit)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

žádáme o souhlas se změnou termínu konání projektu a/nebo aktivity:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa / Název** | **Termin przed zmianą/ Datum před změnou** | **Termin po zmianie/ Datum po změně** |
| Termin realizacji projektu/ Termín realizace projektu  Data rozpoczęcia – data zakończenia trwania **całego projektu** |  |  |
| Np. Działanie nr 1 / Akce č. 1  (wpisać odpowiedni nr działania i nazwę) | **x** | **y** |
| Np. Ilość uczestników / Počet účastníků na działaniu – jeżeli się zmienia | **x** | **y** |
| Dopisać w razie potrzeby/ V případě potřeby přidejte | **x** | **y** |

\*niepotrzebne skreślić/ Smazat podle potřeby

Z poważaniem/ S pozdravem,

Podpis osoby upoważnionej

Podpis oprávněné osoby

1. *prosimy o wpisywanie kolejnych numerów wniosków o zmianę dla danego małego projektu / zadejte prosím další čísla požadavků na změny pro daný malý projekt* [↑](#footnote-ref-1)