



Spolufinancováno
Evropskou unií



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



MAS
PODBRNĚNSKO
slunečný kraj

VYJÁDŘENÍ MAS O SOULADU/NESOLADU PROJEKTOVÉHO
ZÁMĚRU SE SCHVÁLENOU STRATEGIÍ CLLD

VÝZVA Č. 8
MAS PODBRNĚNSKO, SPOLEK
IROP 21-27
SOCIÁLNÍ SLUŽBY II

Platný od 30. 4. 2026

VYJÁDŘENÍ MAS O SOULADU/NESOULADU PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU SE SCHVÁLENOU STRATEGIÍ CLLD

1. Níže uvedený projektový záměr je v **souladu/nesouladu**¹ se strategií CLLD **s číslem X**², opatřením programového rámce IROP **s číslem a názvem X**³.

NÁZEV PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU	
NÁZEV PŘEDKLADATELE PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU	
PŘEDPOKLÁDANÝ PŘÍSPĚVEK EU V CZK	
PŘEDPOKLÁDANÉ CELKOVÉ ZPŮSOBILÉ VÝDAJE V CZK	
NÁZVY A CÍLOVÉ HODNOTY INDIKÁTORŮ VÝSTUPU	<i>Uvedte kódy a názvy odpovídajících indikátory výstupu a jejich cílové hodnoty</i>
MÍSTO REALIZACE PROJEKTU	
PŘEDPOKLÁDANÝ TERMÍN ZAHÁJENÍ REALIZACE PROJEKTU	DD.MM.RRRR ⁴
PŘEDPOKLÁDANÝ TERMÍN UKONČENÍ REALIZACE PROJEKTU	DD.MM.RRRR ⁵
PŘEDPOKLÁDANÝ TERMÍN PRO PODÁNÍ ŽÁDOSTI O PODPORU DO VÝZVY ŘÍDICÍHO ORGÁNU IROP	DD.MM.RRRR ⁶

2. Výběrový orgán MAS posoudil soulad projektového záměru se strategií CLLD, opatřením Programového rámce IROP **č. X**⁷ a uvedl, že projektový záměr **splňuje/nesplňuje**⁸ všechna kritéria.

3. MAS vydává vyjádření pro území vymezené ve strategii CLLD.

¹ Nehodící text odstraňte.

² Za X doplňte číslo strategie CLLD z MS2021+.

³ Za X doplňte číslo a název opatření programového rámce IROP.

⁴ Za uvedené znaky doplňte datum v požadovaném formátu.

⁵ Za uvedené znaky doplňte datum v požadovaném formátu.

⁶ Za uvedené znaky doplňte datum v požadovaném formátu.

⁷ Za X doplňte číslo opatření programového rámce IROP.

⁸ Nehodící text odstraňte.



MAS potvrzuje, že projektový záměr je v souladu/nesouladu⁹ s Programovým rámcem IROP a splňuje/nesplňuje¹⁰ podmínky MAS pro jeho realizaci. Žádost o podporu je/není¹¹ možné podat do výzvy Řídícího orgánu IROP ve specifickém cíli 5.1 Podpora integrovaného a inkluzivního sociálního, hospodářského a environmentálního místního rozvoje, kultury, přírodního dědictví, udržitelného cestovního ruchu a bezpečnosti v jiných než městských oblastech.

V..... dne.....

podpis oprávněné osoby

Vyjádření MAS platí do:

DD.MM.RRRR¹²

Přílohy:

1. Projektový záměr (ve znění předloženém žadatelem na MAS)

⁹ Nehodící text odstraňte.

¹⁰ Nehodící text odstraňte.

¹¹ Nehodící text odstraňte.

¹² Za uvedené znaky doplňte datum v požadovaném formátu.