Názov miestnej akčnej skupiny

Sídlo miestnej akčnej skupiny

IČO

Vec: **Oznámenie o späťvzatí žiadosti o NFP**

Dňa ................................... bola podaná na[[1]](#footnote-1) ..................................................... žiadosť o nenávratný finančný príspevok (ďalej len „žiadosť o NFP“):

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov projektu**  | (uvedie sa názov projektu uvedený v žiadosti o NFP) |
| **Zaregistrovaná dňa**  | (uvedie sa deň registrácie uvedený v potvrdení MAS o registrácii žiadosti o NFP, ak žiadosť o NFP ešte nebola zaregistrovaná, údaj sa neuvedie) |
| **Žiadateľa** | (uvedie sa v prípade FO: meno, priezvisko, titul  PO: názov/obchodné meno) |
| **Sídlo**  | (uvedie sa trvalé bydlisko FO; sídlo PO) |
| **IČO:**  | (uvedie sa IČO) |
| **Kód žiadosti** |  |
| **Výzva číslo** | (uvedie sa číslo výzvy, na základe ktorej bola žiadosť o NFP podaná) |
| **Číslo a názov opatrenia/ podopatrenia stratégie CLLD** |  |

V súlade s § 20 ods. 1 písm. a) zákona č. 292/2014 Z. z. o príspevku poskytovanom z európskych štrukturálnych a investičných fondov a o zmene a doplnení niektorých zákonov hore uvedenú žiadosť o  NFP **b e r i e m s p ä ť.**

Uvedomujem si právne následky späťvzatia žiadosti o NFP vo forme zastavenia konania o ŽoNFP.

S pozdravom

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

 (označenie žiadateľa a podpis oprávnenej osoby, ak podpisuje splnomocnená osoba, treba priložiť originál úradne osvedčeného splnomocnenia)

1. Uvedie sa názov MAS [↑](#footnote-ref-1)