Stížnosti jsou řešeny v bodě 8.1. Interních postupů MAS pro implementaci SCLLD, Programový rámec OPŽP.

**VZOR**

**Jednotný formulář pro vyřizování stížnosti**

**-**

**STÍŽNOST PROTI POSTUPU MAS PŘI VÝBĚRU PROJEKTŮ**

**Pozn.** Stížnost typu je stěžovatelem zaslána vedoucímu/zaměstnanci pro realizaci SCLLD v příloze depeše prostřednictvím MS2014+.

**STÍŽNOST PROTI POSTUPU MAS PŘI VÝBĚRU PROJEKTŮ**

|  |
| --- |
| **KONTAKTNÍ ÚDAJE STĚŽOVATELE – FYZICKÁ OSOBA** |
| Jméno\*: |  |
| Příjmení\*: |  |
| Bydliště *(název a číslo ulice, město, PSČ):* |  |
| Email\*: |  |
| Telefon\*: |  |

|  |
| --- |
| **KONTAKTNÍ ÚDAJE STĚŽOVATELE – Právnická OSOBA** |
| Obchodní firma nebo název\*: |  |
| Sídlo *(název a číslo ulice, město, PSČ):* |  |
| Identifikační číslo\*: |  |
| Email\*: |  |
| Telefon\*: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Registrační číslo žádosti o podporu *(pokud je stěžovatel zároveň žadatelem v dotačním programu MAS-OPŽP):* |  |
| Název projektu *(pokud je stěžovatel zároveň žadatelem v dotačním programu MAS- OPŽP):* |  |
|  |
| Předmět *(vůči čemu/komu vznáší stěžovatel stížnost)*\*: |  |
| Popis *(identifikace čeho se stížnost týká, podrobné znění stížnosti a jednotlivých připomínek včetně odůvodnění)*\*: |  |
| Přílohy: |  |
| Návrh stěžovatele *(jaký výsledek od podání stížnosti stěžovatel očekává)*: |  |
| Datum\*: |  |
| Podpis\*: |  |

Povinná položka\*