**wniosek o zmianę**

**žádost o změnu**

|  |  |
| --- | --- |
| Beneficjent/Partner wiodący:Příjemce/Vedoucí partner: |  |
| Tytuł małego projektu:Název malého projektu: |  |
| Nr rejestracyjny małego projektu:Registrační číslo malého projektu: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Partner projektu, którego dotyczy zmiana:Partner projektu, kterého se změna týká: |  |

**Uzasadnienie wniosku o zmianę / Odůvodnění žádosti o změnu:**

|  |
| --- |
| **Uzasadnienie wniosku o zmianę (PL)** |
|  |
| **Odůvodnění žádosti o změnu (CZ)** |
|  |

Należy wypełnić te punkty, których dotyczy wniosek o zmianę / Vyplňte pouze položky, u kterých je požadována změna

**Czas trwania projektu – należy uzupełnić jeśli zmiana dotyczy terminu / Délka trvání projektu – vyplňte, pokud se změna týká termínu**

|  |  |
| --- | --- |
| Obecny termin realizacji projektu:Aktuální termín realizace projektu: |  |
| Nowy termin realizacji projektu\*:Nový termín realizace projektu\*: |  |
| \* Przypominamy, że termin realizacji projektu nie może być dłuższy niż 18 miesięcy \* Připomínáme, že doba trvání projektu nesmí přesáhnout 18 měsíců |

**Informacje o projekcie – Informace o projektu**

|  |
| --- |
| **Opis projektu (cel projektu i grupa docelowa) (PL)** |
|  |
| **Popis projektu (cíl projektu a cílové skupiny) (CZ)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Działania projektu i miejsca realizacji (PL)** |
|  |
| **Aktivity projektu a místa realizace (CZ)** |
|  |

**Załączniki / Přílohy**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko\* (przedstawiciel statutowy) / Jméno a příjmení\* (statutární zástupce)  |  |
| Funkcja /Funkce |  |
| Miejsce i data */* Datum a místo  |  |
| Podpis i pieczęć lub Elektroniczny podpis kwalifikowany / Podpis a razítko nebo Elektronický kvalifikovaný podpis |  |
| \*W przypadku projektów wspólnych, wniosek o zmianę podpisuje przedstawiciel Partnera wiodącego\* V případě společných projektů, podepisuje žádost o změnu statutární zástupce vedoucího partnera |