**Vzdání se práva podat žádost o přezkum**

***Název Projektového záměru: ……………………………………………………………………………………………………….***

Na základě e-mailu ze strany nositele SCLLD MAS Podhostýnska o výsledku ………………………………. (doplnit fázi hodnocení) ze dne ……………………………… **se tímto vzdávám práva podat žádost o přezkum výsledku hodnocení** ve smyslu kapitoly 5 Interních postupů PRO VYHLAŠOVÁNÍ VÝZEV, VÝBĚR, HODNOCENÍ A ADMINISTRACI PROJEKTOVÝCH ZÁMĚRŮ INTEGROVANÝCH PROJEKTŮ V RÁMCI REALIZACE Místní integrované strategie komunitně vedeného rozvoje Místní akční skupiny Podhostýnska, Programový rámec IROP v programovém období 2021 - 2027.

Datum:

Podpis: