



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

## P O T V Z E N Í

### LOKALNÍHO KONZULTANTA

#### O PROJEDNÁNÍ PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU V OBLASTI SOCIÁLNÍHO PODNIKÁNÍ

Jméno žadatele:.....

Adresa žadatele:.....

Název projektu:.....

Číslo výzvy:.....

Datum projednání:.....

Jméno konzultanta:.....

.....  
podpis konzultanta