Názov miestnej akčnej skupiny

Sídlo miestnej akčnej skupiny

IČO

• •

Názov žiadateľa

Titul, meno, priezvisko

Adresa doručenia

• •

|  |  |
| --- | --- |
| **Vec** | Výzva na doplnenie žiadosti o nenávratný finančný príspevok |
| **Žiadateľ** |  |
| **Názov projektu** |  |
| **Kód žiadosti o NFP** |  |
| **Kód výzvy na predkladanie žiadostí o NFP** |  |

Vašu žiadosť o nenávratný finančný príspevok (názov):

s kódom žiadosti ................................ považujeme za nekompletnú.

Žiadame Vás o doplnenie žiadosti o nasledovné údaje (doklady):

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

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

Požadované doklady (údaje) doručte:

Ak na základe výzvy na doplnenie žiadosti o NFP sa **menia, resp. dopĺňajú údaje v rámci formulára ŽoNFP**, tieto zmeny/úpravy je potrebné vykonať vo formulári ŽoNFP a upravený formulár ŽoNFP:

* odoslať z verejnej časti ITMS2014+ do neverejnej časti ITMS2014+,
* predložiť v listinnej forme na adresu príslušnej MAS (vytlačiť, potvrdiť podpisom štatutárneho orgánu žiadateľa a odtlačkom pečiatky štatutárneho orgánu žiadateľa (ak má žiadateľ povinnosť používať pečiatku).

Ak na základe výzvy na doplnenie žiadosti o NFP sa **menia, resp. dopĺňajú údaje v rámci formulára ŽoNFP** úpravu/doplnenie je potrebné vykonať v relevantnej časti formulára ŽoNFP priamo v ITMS2014+, všetky úpravy/doplnenia je nevyhnutné jasné a jednoznačne identifikovať a to formou sledovania zmien, alebo označiť farebným zvýraznením (relevantné pre textové časti vypĺňané žiadateľom).

Ak na základe výzvy na doplnenie žiadosti o NFP **menia, resp. dopĺňajú prílohy k ŽoNFP, resp. ich časti**, je potrebné opätovne predložiť príslušné prílohy:

* v elektronickej forme cez ITMS2014+, alebo
* v listinnej forme na adresu príslušnej MAS (len tie prílohy, ktoré nie možné z technických príčin predložiť elektronicky prostredníctvom ITMS2014+).

Ak na základe výzvy na doplnenie žiadosti o NFP **menia, resp. dopĺňajú prílohy k ŽoNFP, resp. ich časti**:

* prílohy, ktoré je potrebné vyplniť a predložiť na záväznom formulári, sa predkladajú na tomto záväznom formulári (bez výkonu zásahov alebo úprav do preddefinovanej štruktúry a obsahových náležitostí záväzného formuláru),
* v ITMS2014+ žiadame zachovať aj pôvodné verzie príloh ŽoNFP (ak boli vložené pri predložení ŽoNFP), t.j. doplnené prílohy ŽoNFP je potrebné do ITMS2014+ vkladať ako nové prílohy a nenahrádzať/nevymazávať pôvodné, už nahraté prílohy ŽoNFP (žiadame doplnenie novej/upravenej prílohy ŽoNFP vykonať jej nahratím do ITMS2014+ s dovetkom v jej názve \_DOPLNENÁ a nie editáciou, alebo doplnením pôvodnej verzie tejto prílohy ŽoNFP),
* v prípade úpravy/doplnenia niektorej z príloh ŽoNFP/dokumentov, resp. častí príloh ŽoNFP/dokumentov v zmysle výzvy na doplnenie, je potrebné (okrem vloženia a odoslania relevantnej prílohy ŽoNFP v ITMS2014+) v lehote na doplnenie chýbajúcich náležitostí, vyznačiť vykonané zmeny, a to napr. formou sledovania zmien, alebo formou farebného zvýraznenia/označenia priamo v prílohe ŽoNFP (relevantné v prípade príloh predložených vo formáte *.doc/.docx - MS Word a .xls/.xlsx – MS,*
* po vyplnení jednotlivých príloh ŽoNFP/formuláru ŽoNFP je potrebné overiť a zabezpečiť súlad medzi údajmi uvedenými v jednotlivých prílohách ŽoNFP s údajmi uvedenými vo formulári ŽoNFP a jeho jednotlivých častiach a tiež súlad údajov uvedených v jednotlivých prílohách medzi sebou navzájom.

Požadované doklady (údaje) doručte **na vyššie uvedenú adresu miestnej akčnej skupiny (ďalej len „MAS“) v lehote do .......... pracovných dní**  odo dňa doručenia tejto Výzvy na doplnenie žiadosti.

**Upozorňujeme Vás**, že pokiaľ neobdržíme všetky uvedené údaje do stanoveného termínu, **bude konanie o Vašej žiadosti o NFP zastavené**.

Zároveň Vás upozorňujeme, že podmienky uvedené vo Výzve na doplnenie žiadosti o NFP musí žiadateľ spĺňať **v čase predloženia žiadosti o NFP** **najneskôr však ku dňu doplnenia chýbajúcich náležitostí na základe prvej výzvy na doplnenie žiadosti o NFP zo strany príslušnej MAS v zmysle podmienok Prílohy 6B** (podrobnejšia špecifikácia jednotlivých podmienok poskytnutia príspevku, ako aj spôsob preukázania ich splnenia a spôsob ich overovania, vrátane presnej špecifikácie požiadaviek na predloženie povinných príloh k žiadosti o NFP sú bližšie definované vo výzve na predkladanie žiadosti o NFP príslušnej MAS a v Prílohe č. 6 k  Príručke pre prijímateľa nenávratného finančného príspevku z Programu rozvoja vidieka SR 2014 – 2022 pre opatrenie 19. Podpora na miestny rozvoj v rámci iniciatívy LEADER).

V ................., dňa ...................

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

(meno, priezvisko a podpis osoby

oprávnenej konať za miestnu akčnú skupinu)