****

**INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM**

**2021–2027**

**SPECIFICKÁ PRAVIDLA PRO ŽADATELE A PŘÍJEMCE**

**PŘÍLOHA 9**

**stanovisko zřizovatele/zakladatele**

103. výzva irop - VZNIK A MODERNIZACE URGENTNÍCH PŘÍJMŮ - SC 4.3 (MRR)

104. výzva irop - VZNIK A MODERNIZACE URGENTNÍCH PŘÍJMŮ - SC 4.3 (PR)

105. výzva irop - VZNIK A MODERNIZACE URGENTNÍCH PŘÍJMŮ - SC 4.3 (ČR)

VERZE 3

**stanovisko zřizovatele/zakladatele**

**k předložení a realizaci projektu**

Já, níže podepsaný zástupce vydávám kladné stanovisko k předložení a realizaci projektu v rámci ……. *(doplníte číslo výzvy 103 nebo 104 nebo 105)* výzvy Integrovaného regionálního operačního programu 2021-2027 včetně souhlasu s výhledovým zajištěním fungování urgentního příjmu nemocnice v době udržitelnosti projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| Limit CZV na zřizovatele / zakladatele | **Názvy nemocnic:**  *Uvedou se názvy všech nemocnic ze sítě UP I. nebo II. typu daného zřizovatele / zakladatele a typ UP.*  **Celkový limit CZV = ………………………………………Kč.**  *Uvede se maximální výše celkových způsobilých výdajů za všechny nemocnice uvedené v síti UP I. nebo II. typu dané výzvy daného zřizovatele / zakladatele vypočtený dle vzorce uvedeného ve výzvě.* |
| Informace o žadateli | **Název žadatele:**  *Uvedou se názvy všech žadatelů, kteří budou předkládat projekt do dané výzvy (pokud bude projekt překládat nemocnice, doplní se název nemocnice, pokud bude projekt předkládat zřizovatel / zakladatel, uvede se jeho název).*  **Název projektu a výše CZV na daný projekt:**  *K jednotlivým žadatelům se dále uvede název projektu a výše CZV na daný projekt.* *Pokud jsou předkládány 2 projekty ve prospěch jednoho urgentního příjmu, uvede se u těchto dvou projektů poznámka duální projekt.* |
| Název zřizovatele / zakladatele / |  |
| Jméno, příjmení zástupce zřizovatele / zakladatele |  |
| Podpis: |  |