**ŽÁDOST**

o změnu finanční části Rozhodnutí o poskytnutí neinvestiční dotace ze státního rozpočtu ČR na rok 2017 v rámci dotačního programu MZ

Rozvojové projekty zdravotní péče

1. **PROJEKT**

# Rozhodnutí č.:

**Název projektu:**

## PŘÍJEMCE DOTACE

**Název:**

**Adresa:**

**Řešitel projektu:**

1. **POŽADOVANÁ ZMĚNA**

### přesun mezi položkami projektu

### (pokud bude požadován přesun v ON, budou přílohou této žádosti upravené tabulky D3 a D4 – viz Metodika)

### podíl dotace na celkovém rozpočtu projektu

### (pokud se změna týká pouze snížení celkových nákladů, vyplňte v tabulce pouze dva řádky „celkové náklady“ a „% podíl dotace“)

*(vyplňte pouze jednu žádost i v případě, že žádáte o změnu v obou bodech)*

**Doplňte:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\*Struktura financování projektu celkem:** | **Schváleno v Rozhodnutí:**  **(v Kč)** | **Navrhovaná změna:**  **(v Kč)** |
| Provozní náklady celkem |  |  |
| Materiálové náklady |  |  |
|  |  |  |
| Nemateriálové náklady |  |  |
|  |  |  |
| Jiné provozní náklady |  |  |
| Osobní náklady |  |  |
|  |  |  |
| Výše obdržené dotace celkem |  |  |
| Celkové náklady na realizaci projektu |  |  |
| % podíl dotace na celkovém rozpočtu projektu: |  |  |

\*ve struktuře si přidejte v tabulce řádky dle potřeby

## PODROBNÉ ODŮVODNĚNÍ POŽADOVANÉ ZMĚNY

Podpis hl. ekonoma:

Podpis statutárního orgánu:

Datum a razítko: