

KOMUNIKÁCIA

Kód komunikácie: VKV00068521

1. Odosielateľ

Subjekt: Obec Žabokreky

IČO: 00317047

DIČ: 2020597986

Adresa: Žabokreky 145, 03840 Žabokreky

2. Adresát

Orgán: Riadiaci orgán OP Integrovaný ROP (MIRRI)

Subjekt: Ministerstvo investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky

IČO: 50349287

DIČ: 2120287004

Adresa: Pribinova 4195/25, 81109 Bratislava - mestská časť Staré Mesto

3. Kontaktné osoby vo veci komunikácie

Meno a priezvisko	Adresa	E-mail	Telefonický kontakt
Ing. Zuzana Valocká	Žabokreky 279, 03840 Žabokreky	starosta@zabokreky.sk	0905 784 647

4. Štatutárni zástupcovia vo veci podpisovania

Meno a priezvisko

Ing. Zuzana Valocká

5. Základné údaje

Identifikácia evidencie:	Žiadosť o NFP
Vec:	Zmluva o NFP
Predmet:	Predloženie dokumentácie pre prípravu zmluvy o poskytnutí NFP za Obec Žabokreky - doplnenie príloh ku komunikácii č. VKV00068508
Text:	<p>Z dôvodu technického problému systému ITMS2014+ dňa 22.03.2023 bola odoslaná komunikácia pod č. VKV00068508 bez príloh. Z tohto dôvodu opätovne predkladáme dokumentáciu pre prípravu zmluvy o poskytnutí NFP za Obec Žabokreky vrátane príloh.</p> <p>Za vzniknutú situáciu sa ospravedľujeme.</p> <p>Na základe Výzvy na predloženie dokumentácie pre prípravu zmluvy o poskytnutí NFP č.z.: 025061/2023, č.s.: 014431/2023/oOH zo dňa 15.03.2023 v prílohe predkladáme:</p> <p>a) 1 originál podpisového vzoru štatutárneho orgánu žiadateľa</p> <p>b) kópiu zmluvy o grantovom účte, vedenom na žiadateľa s uvedením čísla účtu vo formáte IBAN.</p> <p>Zároveň zasielame písomné potvrdenie súhlasu s elektronickou komunikáciou medzi prijímateľom a poskytovateľom ako jednu z foriem oficiálnej komunikácie a uvádzame e-mailovú adresu, ktorá bude slúžiť na tieto účely: starosta@zabokreky.sk</p>

6. Priradené objekty

Objekt evidencie

NFP302070CST2 (Žiadosť o NFP)

7. Prílohy

P. č. Názov prílohy

- | | |
|---|--|
| 1 | Podpisový vzor štatutárneho orgánu žiadateľa |
| 2 | Kópia zmluvy o grantovom účte - neúročený |
-

8. Podpisová časť

Dátum podpisu**Meno a priezvisko štatutára****Podpis**

.....

Ing. Zuzana Valocká

.....

