



SOUHLAS ZŘIZOVATELE
SE ZAPOJENÍM MATEŘSKÉ/ZÁKLADNÍ/STŘEDNÍ
ŠKOLY/ŠKOLSKÉHO ZAŘÍZENÍ DO PROJEKTU
„PODPORA ŠKOLNÍHO STRAVOVÁNÍ V LIBERECKÉM
KRAJI PRO ŠKOLNÍ ROK 2026/2027“
FINANCOVANÉHO Z OPERAČNÍHO PROGRAMU
ZAMĚSTNANOST PLUS (90 %) A Z ROZPOČTU LIBERECKÉHO
KRAJE (10 %)

Škola/školské zařízení:

Se sídlem:

Statutární zástupce:

IČ:

Bankovní účet:

Zřizovatel:

Se sídlem:

Statutární zástupce:

IČ:

Bankovní účet:

Zřizovatel se zároveň tímto souhlasem zavazuje, že po obdržení finanční podpory na svůj bankovní účet tyto prostředky neprodleně převede na výše uvedený bankovní účet školy.

V dne

.....
Podpis statutárního zástupce/písemně pověřené osoby