



REGIONÁLNÍ RADA  
REGIONU SOUDRŽNOSTI MORAVSKOSLEZSKO  
ÚŘAD REGIONÁLNÍ RADY  
Hrabákova 1/1861, 702 00 Ostrava – Moravská Ostrava

VÁŠ DOPIS ZN.:  
ZE DNE:  
NAŠE ZN.:

VYŘIZUJE:  
ODBOR:  
TEL.:  
FAX:  
E-MAIL:  
DATUM:

Žadatel/příjemce  
Jméno  
Ulice  
PSČ, město

č.j. .... / ....

**Pověření č. :**

Ve smyslu § 14 zákona č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů (zákon o finanční kontrole) (dále jen „Zákon“) s odkazem na ustanovení § 9 zákona č. 552/1991 Sb., o státní kontrole (dále jen „ZSK“)

pověřuji pana (paní) ..... č. služebního průkazu .....  
jako vedoucí(ho) kontrolní skupiny  
a pana (paní) ..... č. služebního průkazu .....  
jako člena kontrolní skupiny

aby v době od ..... 200x do ..... 200x vykonali veřejnosprávní kontrolu na místě (dále jen „kontrola“), u projektu

Registrační číslo projektu	
Název projektu	
Číslo kontroly	

jejímž předmětem je .....za období

u *název, adresa sídla, IČ (jméno, adresa sídla kontrolované osoby)*

.....  
(jméno, příjmení a podpis vedoucího odboru)

Platnost od	Verze	Strana č.	Stran celkem
7. 9. 2009	2.05	1	1