Príloha č. 4 Príručky pre prijímateľa OP II

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Por. číslo** | **Meno** | **Funkcia/ Zaradenie v rámci implementácie projektu (uvádzať podľa potreby tú istú osobu viac krát ak je zaradená pod viaceré funkcie)** | **Číslo položky v súpise výdavkov (rozpočte)** | **Telefón** | **E-mail** | **Aktivity/činnosti, ktoré bude pracovník zabezpečovať v rámci projektu /**  **Zároveň sa uvedie**  **číslo a názov aktivity** | **Obdobie vykonávania prác na projekte (MM.RRRR)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |



**Personálna matica**

**PERSONÁLNA MATICA**

Kód ITMS2014+ projektu:

Meno a podpis štatutárneho orgánu/zástupcu prijímateľa (pečiatka)

V (meste)

Dňa (DD/MM/RRRR)

Obdobie vykonávania prác na projekte sa v prípade predĺženia realizácie aktivít projektu predlžuje o príslušné obdobie resp. ak prijímateľ neuvedie inak