

MĚSTO SOKOLOV

Příloha č.14

Starosta města Sokolov

Rokycanova 1929, 356 01 Sokolov

POVĚŘENÍ č. _____/20..

k provedení kontroly průběhu akce spolufinancované z grantového systému města:

Datum uskutečnění kontroly:

Kontrolovaný subjekt (název, adresa):

Kontrolu provede:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Člen komise rady města/výboru zastupitelstva města:

Vydání pověření bylo doporučeno:

Komise rady města/výbor zastupitelstva města:

Datum konání zasedání komise či výboru, na kterém bylo doporučeno vydání pověření:

Podpis předsedy (místopředsedy), případně tajemníka komise či výboru:

Pověření vydal:

.....

starosta města Sokolov

dne

Vzali na vědomí:

.....

zástupce kontrolovaného subjektu

dne