**Příloha č. 4 Pravidel – Formulář pro oznámení změn příjemcem**

Dotační program projektu II hlavního města Prahy pro rok 2017 – 2018 v působnosti odboru zdravotnictví, sociální péče a prevence Magistrátu hlavního města Prahy

**Formulář pro oznámení změn příjemcem projektové dotace OPZ na podporu vybraných druhů sociálních služeb dle zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů:**

|  |  |
| --- | --- |
| Oznámení změn se týká období |  |
| Název příjemce dotace |  |
| IČO příjemce dotace |  |
| Název služby, které se změna týká |  |
| Číslo Smlouvy o poskytnutí dotace |  |
| Druh sociální služby, které se změna týká |  |
| Číslo registrace služby |  |

|  |
| --- |
| Popis změny |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Místo a datum podpisu | Podpis a razítko příjemce dotace |
|  |  |