Załącznik nr 3

do Regulaminu wydawania rekomendacji przez Komitet Sterujący Związku ZIT Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego dla projektów w ramach Poddziałania 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

**Rekomendacja Komitetu Sterującego Związku ZIT o zgodności projektu ze Strategią Rozwoju Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego/Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych**

**Elbląg, …………….……………... r.**

*(miejsce i data)*

**………………………..…....**

**……………...………………**

**………………………………**

 *(nazwa i adres podmiotu)*

W związku z ubieganiem się …………………………………………………………………………..……………………………………..

*(nazwa podmiotu oraz jego status prawny)*

o przyznanie dofinansowania ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020,

Oś …………………………………………………………………………………

Działanie ..........................................................................

Poddziałanie ....................................................................

nr konkursu .....................................................................

na realizację projektu pt. ......................................................................................................................., którego przedmiotem jest ............................................................................................................... ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*(krótki opis projektu)*

rekomenduję pozytywną ocenę ww. projektu w zakresie zgodności ze Strategią Rozwoju Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego/Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych przyjętej uchwałą nr ..................................... Komitetu Sterującego Związku ZIT z dnia ........................................

..................................................................

*(podpis i pieczątka Przewodniczącego Związku ZIT)*