

IDENTIFIKACE OPERACE

PŘÍSTUP K PROJEKTU

PLNÉ MOCI

KOPÍROVAT

VYMAZAT ŽÁDOST

KONTROLA

FINALIZACE

TISK

Úloha	Signatář	Jméno neregistrovaného signatáře	Datum narození	Podpisuje zmocněnec	Zmocněnec	Pořadí
Informace o pokroku v realizaci projektu	ELSMUBOH			<input type="checkbox"/>		
Žádost o přezkum rozhodnutí	ELSMUBOH					
Rozhodnutí o poskytnutí dotace	ELSMUBOH					
Námítka proti rozhodnutí výběrové komise	ELSMUBOH					
Žádost o podporu	ELSMUBOH					
Žádost o platbu	ELSMUBOH					
Zpráva o realizaci	ELSMUBOH					
Zpráva o udržitelnosti	ELSMUBOH					
Žádost o změnu	ELSMUBOH					

Nový záznam
Smazat záznam
Uložit
Storno

ÚLOHA POŘADÍ

SIGNATÁŘ ZMOCNĚNEC PLATNOST PLNÉ MOCI