Załącznik nr 3

do Regulaminu wydawania rekomendacji przez Komitet Sterujący Związku ZIT Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego dla projektów
w ramach Poddziałania 4.4.2 Poprawa mobilności miejskiej
w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga – ZIT bis 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)*