Príloha č. 14 výzvy OP ĽZ DOP 2017/4.1.2/02

**OSVEDČENIE**

Týmto OSVEDČENÍM potvrdzujeme, že **zariadenie\* / aplikácia\* / softvér\*[[1]](#footnote-1) s názvom..............................................................................................................**

spĺňa požiadavky na funkčnosť a účelnosť, tak ako sú opísané v Záverečnej správe o pilotnom odskúšaní zariadenia/aplikácie/softvéru.

Potvrdenie sa vydáva na účel preukázania funkčnosti a účelnosti zariadenia, aplikácie alebo softvéru, ktoré je výsledkom projektu s názvom .............................. realizovaného v rámci výzvy s názvom „Vývoj nových zariadení podporujúcich sociálnu integráciu osôb so zdravotným postihnutím“ prijímateľom ...........................................

Osvedčenie vydáva reprezentatívna organizácia[[2]](#footnote-2):

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

V ...................., dňa.................................

Pečiatka a podpis

 štatutárneho zástupcu

1. Nehodiace sa škrtnite [↑](#footnote-ref-1)
2. Doplniť názov a sídlo organizácie, ktorá vydáva osvedčenie [↑](#footnote-ref-2)