|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |
| *Nazwa instytucji pośredniczącej*  |
|  |
|  |
|  |
| *Adres: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość* |

 |

 |
|  |  |
|  |  |
| **P-8/445** |
|  |
|  |  |  |  | , dnia |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *Znak sprawy* |  |  |
|  |  | *Imię i nazwisko/Nazwa Beneficjenta\** |
|  |  |  |
|  |  | *Adres: ulica, nr* |
|  |  |  |
|  |  | *Kod pocztowy, miejscowość* |

**Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy**

Informuję, że na podstawie § …..ust … Umowy o dofinasowaniu Nr. …………..………….. zawartej w dniu……….…, wypowiadam ww. umowę ze skutkiem na dzień doręczenia niniejszego pisma.

Uzasadnienie: **\*\***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Informuję, że w związku z wnioskiem z dnia………………, zawierającym prośbę o rozwiązanie Umowy o dofinansowanie nr……………………………… zawartej w dniu………………, przedmiotowa Umowa została rozwiązana z dniem……...\*\*\*

Sprawę prowadzi Pan/ Pani\*…………

nr telefonu……………................

 ……………………………

\*niepotrzebne usunąć

\*\*usunąć cały akapit, gdy rozwiązanie umowy następuje na wniosek beneficjenta

\*\*\*usunąć cały akapit, gdy rozwiązanie umowy następuje w wyniku ustaleń instytucji pośredniczącej