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

|  |  |
| --- | --- |
| **P-7/445** | |
|  | |
|  | |  |  |  | , dnia | |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | | | | | |
| Znak sprawy | |  |  | | | | | |
|  | |  | *Imię i nazwisko / Nazwa*[[1]](#footnote-1) *Beneficjenta/LGD\** | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |
|  |  |  | *Adres: ulica, nr* | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |
|  | |  | *Kod pocztowy, miejscowość* | | | | | |

Informuję, że w wyniku przeprowadzonej analizy, wniosek   
o zmianę Umowy o dofinansowanie nr………………………………..… z dnia ……………….. nie został zaakceptowany.

Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………...... .

Umowa powinna być realizowana zgodnie z obowiązującą wersją 1

Informuję, że w związku z niepodpisaniem przez ……………………………………. Aneksu do Umowy o dofinansowanie nr………………………………. z dnia ………………., umowa powinna być realizowana zgodnie z obowiązującą wersją.2

Sprawę prowadzi Pan/ Pani\*…………

nr telefonu……………................

…………………………………..

1. Niepotrzebne usunąć

   1 Usunąć cały akapit w sytuacji, gdy o zmianę umowy wnioskował podmiot wdrażający/ARiMR

   2 Usunąć cały akapit w sytuacji, gdy o zmianę umowy wnioskował beneficjent [↑](#footnote-ref-1)