|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  | | --- | |  | | *Nazwa instytucji pośredniczącej* | |  | |  | |  | | *Adres: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |
| **P-9/445** | | | |
|  | | | |
|  | | |  | | | | |  | |  | , dnia |  |
|  | | |  | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | |  | |  | | | | | |
| *Znak sprawy* | | | | |  | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | *Imię i nazwisko/Nazwa Beneficjenta* | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | *Adres: ulica, nr* | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | *Kod pocztowy, miejscowość* | | | | | |

Informuję, że stwierdzono następujące uchybienia w realizacji Umowy o dofinansowanie nr …………………….……………….. z dnia …………….. zawartej pomiędzy

…………………………………………………………..…………………………………..………\*\*

a:

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

*Imię i nazwisko/nazwa\* i adres Beneficjenta/LGD\**

w ramach działania………………………………………………………………....................,   
Priorytetu 4., zawartego w Programie Operacyjnym „Rybactwo i Morze” na lata 2014-2020:

1. ………………………………………………………………………………………..……………..

2. ………………………………………………………………………………………………………

3. ………………………………………………………………………………………………………

W związku z powyższym zaistniały przesłanki do wypowiedzenia Umowy o dofinansowanie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beneficjentowi, w terminie 21 dni od dnia doręczenia pisma o rozstrzygnięciu, przysługuje jednorazowe prawo do wniesienia do Zarządu Województwa pisemnej prośby o ponowne rozpatrzenie sprawy wraz z uzasadnieniem.

Pismo w sprawie ponownego rozpatrzenia sprawy powinno zawierać w szczególności:

1) znak sprawy,

2) dane dotyczące podmiotu składającego wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy, Nazwa/Imię i nazwisko/ Adres: ulica, nr. / Kod pocztowy, miejscowość.

3) uzasadnienie wniosku wraz z dokumentami potwierdzającymi zasadność ponownego rozpatrzenia sprawy,

4) podpisy i pieczątki osób uprawnionych do reprezentacji.

Pismo złożone po terminie nie będzie rozpatrywane.

W przypadku niezłożenia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy, złożenia go po terminie bądź negatywnego rozpatrzenia ww. wniosku Zarząd Województwa wypowie Umowę o dofinansowanie.

Sprawę prowadzi Pan/ Pani\*…………

nr telefonu……………................

……………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Niepotrzebne usunąć

\*\* Należy wpisać nazwę instytucji pośredniczącej