#### 3.1. Pismo do Beneficjenta dot. odzyskania środków publicznych na wyprzedzające finansowanie/zaliczkę (P-1/363)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | --- | | ***Nazwa podmiotu wdrażającego\*\**** | |  | | *Adres: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość* | |  | |  | |  | |  | | | |
| **P-1/363** | | |
|  | | |
|  | |  | *Imię i nazwisko/Nazwa Beneficjenta\** | | |
|  |  |  |  | | |
| *Znak sprawy:* | |  | *Adres: ulica, nr* | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  | *Kod pocztowy, miejscowość* | | |

Sprawa: odzyskanie nadmiernie/nienależnie/niezgodnie z przeznaczeniem\* pobranych środków publicznych

Informuję, że dla Wniosku/ów\* o płatność złożonego/ych w dniu ……\* w ramach działania ….…....……………………………………………………..... zgodnego   
z Umową ………….. nr ........................ z dnia .............. ,   
dotyczącego operacji ....……………………………….………………………………………..,

tytuł operacji

dokonano wypłaty środków publicznych na wyprzedzające finansowanie /zaliczkę\*   
w nadmiernej wysokości/nienależnie/niezgodnie z przeznaczeniem\*.

W związku z powyższym, należy dokonać zwrotu środków publicznych w wysokości …………………………………. zł. (słownie: ………………………………………………)

na rachunek bankowy ARiMR o numerze 05 1010 1010 0088 2014 9840 0000.

W przypadku braku zwrotu środków zostanie wszczęte postępowanie dochodzenia należności wraz z należnymi odsetkami.

W tytule zwrotu proszę wpisać **numer identyfikacyjny Beneficjenta**, imię i nazwisko lub nazwę oraz wskazaćz jakiego tytułu zwracane są środki. Prawidłowe opisanie wpłaty jest bardzo istotne dla właściwego zidentyfikowania tytułu zwrotu środków. Informacje o dokonanych zwrotach,   
w szczególności potwierdzenia przelewów, Beneficjent winien przekazać do ……… \*\* listownie/faxem/mailem.

**Pouczenie:**

Beneficjent zwraca nadmiernie/nienależnie/niezgodnie z przeznaczeniem\* pobraną kwotę środków publicznych przeznaczoną na wyprzedzające finansowanie/zaliczkę, powiększoną o odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi za okres od dnia przekazania środków, w terminie 14 dni od dnia doręczenia niniejszego pisma. Niedopełnienie tego zobowiązania skutkować będzie skierowaniem sprawy na drogę postępowania sądowego.

Jednocześnie uprzejmie informuję, iż nie przysługuje Pani/Panu/Państwu\* prawo do złożenia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy.

Sprawę prowadzi ……………………………………………………………………………….

Nr telefonu ……………………………….. adres e-mail ……………………………………...

*\**niepotrzebne usunąć,

\*\* należy wpisać nazwę podmiotu wdrażającego