|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | *Nazwa podmiotu wdrażającego* | |  | |  | |  | | *Adres: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| **P-3/362** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | |  | |  | |  | , dnia |  |
|  | | | |  | |  | |  |  |  |
|  | | |  |  | |  | | | | |
| *Znak sprawy* | | | |  | |  | | | | |
|  | | | |  | | *Imię i nazwisko/Nazwa Beneficjenta* | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | |
|  | | | |  | | *Adres: ulica, nr* | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | |
|  | | | |  | | *Kod pocztowy, miejscowość* | | | | |

Uprzejmie informuję, iż zgodnie z § …. ust.…. Umowy o przyznanie pomocy   
Nr................................................... w dniu ……..20….. r. upływa termin złożenia przez Panią/Pana/Państwo[[1]](#footnote-1) ankiety/sprawozdania monitorującej/go dla działania/poddziałania „……………………………………………………………………………………………….…....”.

W związku z powyższym uprzejmie proszę o dostarczenie do ……………………………………… do dnia..................20.....r./w terminie 7 dni od dnia otrzymania niniejszego pisma\* wypełnionej ankiety/sprawozdania monitorującej/go. W załączeniu przekazuję aktualny wzór ankiety/sprawozdania dla działania/poddziałania, z którego realizowana była operacja.

Sprawę prowadzi ………………………, nr telefonu……………, adres e-mail:……… ……………

Załączniki:

1. Formularz ankiety
2. Instrukcja wypełniania ankiety dotyczącej informacji o osiągniętych efektach zrealizowanej operacji dla działania

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)