|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | *Nazwa podmiotu wdrażającego* | |  | |  | |  | | *Adres: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| **P-4/362** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | |  | |  | |  | , dnia |  |
|  | | | |  | |  | |  |  |  |
|  | | |  |  | |  | | | | |
| *Znak sprawy* | | | |  | |  | | | | |
|  | | | |  | | *Imię i nazwisko/Nazwa Beneficjenta* | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | |
|  | | | |  | | *Adres: ulica, nr* | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | |
|  | | | |  | | *Kod pocztowy, miejscowość* | | | | |

W nawiązaniu do pisma znak ………............. z dnia………… ponownie wzywam do złożenia

ankiety/sprawozdania monitorującej/go dla działania/poddziałania „……………………………………………………………………………………………….…....”, do czego zobowiązuje Panią/Pana/Państwa\* Umowy przyznania pomocy §…… ust……pkt……

Przypominam, iż wyznaczony umową termin złożenia ankiety/sprawozdania upłynął w dniu …….……….20…r.

W związku z powyższym uprzejmie proszę o dostarczenie do ……………………………..……… w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania pisma wypełnionej ankiety/sprawozdania monitorującego.

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

\* Niepotrzebne skreślić

Załączniki:

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