|  |
| --- |
|  |
| *Nazwa podmiotu wdrażającego* |
|  |
|  |
|  |
| *Adres: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | |
| **P-5/358** | | | |
|  | | | |
|  | |  |  | |  | , dnia |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
| *Znak sprawy* | |  |  | | | | |
|  | |  | *Imię i nazwisko/Nazwa\* Beneficjenta/*LGD[[1]](#footnote-1)\*\* | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  | *Adres: ulica, nr* | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  | *Kod pocztowy, miejscowość* | | | | |

Uprzejmie informuję, że Wniosek o zmianę Umowy nr ............................ zawartej w dniu ..........................w .................................................. został zaakceptowany.

W związku z powyższym, uprzejmie zapraszam do ………………………………………………..   
w dniu ……………………. o godzinie …………………. w celu podpisania Aneksu do Umowy.

W załączeniu przekazuję projekt Aneksu do Umowy.

W przypadku, kiedy Beneficjent/LGD\* nie może stawić się   
w …………………………………………… w wyznaczonym terminie, zobowiązany jest poinformować o tym fakcie …………………………………. (najpóźniej w dniu przewidzianym jako dzień podpisania Aneksu do Umowy) i ustalić kolejną datę podpisania Aneksu. Nowy termin podpisania aneksu nie powinien być dłuższy niż 21 dni kalendarzowych liczonych od dnia, na który został wyznaczony pierwotny termin zawarcia aneksu, określony w tym piśmie.

Niestawienie się na podpisanie Aneksu do Umowy bez uprzedniego poinformowania ………………………………… będzie jednoznaczne z rezygnacją ze zmian zgłaszanych do ww. Umowy.

Jednocześnie uprzejmie informuję, że zmiana postanowień umowy przyznania pomocy prowadzi do zmniejszenia kwoty przyznanej pomocy, co z kolei oznaczać będzie, że kwota wyprzedzającego finansowego/zaliczki\* wypłacona została w nadmiernej wysokości, tj. o ……………………… zł (słownie: ………………………….……)\*.

1. \* niepotrzebne usunąć

   \*\* należy wpisać nazwę podmiotu wdrażającego [↑](#footnote-ref-1)