|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | *Nazwa podmiotu wdrażającego* | |  | |  | |  | | *Adres: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| **P-1/362** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | |  | |  | |  | , 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. upłynął termin złożenia wniosku   
o płatność dotyczącego operacji w ramach działania „…………………………………………………………....”.

W związku z powyższym proszę o dostarczenie wniosku o płatność lub wniosku   
o zmianę umowy w nieprzekraczalnym terminie 7/14\* dni kalendarzowych następujących po dniu otrzymania niniejszego pisma.

Jednocześnie informuję, iż w dniu ............................. upływa termin ważności złożonej w podmiocie wdrażającym gwarancji stanowiącej prawne zabezpieczenie zaliczki. Mając na uwadze powyższe proszę o dostarczenie nowej gwarancji lub aneksu do gwarancji. Jednocześnie uprzejmie przypominam, że termin ważności gwarancji musi być o co najmniej 4 miesiące dłuższy od planowanego terminu zakończenia realizacji operacji, rozumianego jako termin złożenia wniosku o płatność ostateczną. \*\*

Ponieważ termin złożenia wniosku o płatność określony w ww. umowie został przekroczony, zgodnie z § …. ust. …. ww. umowy, Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa nie będzie obowiązywał termin dokonania płatności określony w umowie.

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

\* niepotrzebne usunąć

\*\* usunąć w sytuacji, gdy beneficjent nie otrzymał zaliczki oraz wezwanie nie dotyczy złożenia wniosku o płatność ostateczną