|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | --- | | ***Urząd Marszałkowski Województwa .........................................***  *albo nazwa wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej[[1]](#footnote-1)* | |  | | *Adres: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość* | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| **P-8/391** | | | | | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | | |  |  |  | | , dnia | | |  | |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  |  | | | | | | | |
| *Znak sprawy* | | | |  |  | | | | | | | |
|  | | | |  | *Nazwa podmiotu* | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | |
|  | | | |  | *Adres: ulica, nr* | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | |
|  | | | |  | *Kod pocztowy, miejscowość* | | | | | | | |

W związku z weryfikacją *wniosku o przyznanie pomocy* w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność*”*, objętego PROW na lata 2014 – 2020 dotyczącego operacji

……………………………………………………………………………………………………

*tytuł operacji*

złożonego w dniu ……………………., przez

................................................................................................................................................ …….

*Imię i nazwisko/nazwa podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy*

........................................................................................................................................................

*adres*

informuję, że w wyniku dokonanej kontroli krzyżowej zidentyfikowano w ramach PROW na lata 2014-2020 / PROW na lata 2007-2013 / KSOW1 próbę uzyskania przez ww. podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy podwójnego sfinansowania wydatków.

Zakres podwójnego finansowania:

……………………………………………………………………………………………………

Sprawę prowadzi .........................................................................................................................,

nr telefonu.........................................., adres e-mail:………………………….…………………

Do wiadomości:

1. Imię i nazwisko/nazwa podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy

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