

<Nagłówek listowy Regionalnej Instytucji Finansującej>

<logo Programu>

**Regionalny Program Operacyjny Warmia i Mazury na lata 2007-2013
Oś 1 Przedsiębiorczość**

Działanie

Poddziałanie

Miejscowość, data

znak pisma

<Nazwa i adres beneficjenta>

Dot.: nr umowy o dofinansowanie projektu:

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informuję, że w trakcie weryfikacji przez <nazwa Regionalnej Instytucji Finansującej> Państwa wniosku o płatność <rodzaj płatności i ID wniosku> stwierdzono następujące nieprawidłowości:

- 1) we wniosku o płatność:
- 2) w części sprawozdawczej wniosku:
- 3) w załączonych dokumentach:

Proszę o skorygowanie wskazanych nieprawidłowości/przesłanie stosownych uzupełnień/wyjaśnień/dodatkowych dokumentów w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego pisma (zgodnie z § Umowy o dofinansowanie projektu).

Ponadto informuję, iż bezpłatne usługi informacyjne z zakresu rozliczania projektów oferuje Regionalny Punkt Konsultacyjny działający w strukturze W-MARR S.A. w Olsztynie pod nr telefonów: 89 521 12 53, 89 521 12 54, 89 521 12 69.

Z poważaniem,

Imię i nazwisko pracownika RIF

Podpis