|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Clipboard01 | |  |
|  | | |  | | --- | | ***Urząd Marszałkowski Województwa*** *...............................................*  *……………………………………………………………………………..*[[1]](#footnote-1)  *albo nazwa wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej* | |  | | *Adres: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość* | |  | |  | |  | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **P-15/013** | | |
|  | | |
|  | |  |  | | , | dnia |  |
|  |  |  | |  | | | |
| *Znak sprawy* | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Nazwa LGD* |
|  |  |
|  | *Adres: ulica, nr* |
|  |  |
|  | *Kod pocztowy, miejscowość* |
|  |  |
|  |  |

W związku z weryfikacją szczegółowego opisu zadań, *o którym mowa w § 6 umowy przyznania pomocy nr ...............................* w ramach działania 421 *Wdrażanie projektów współpracy* objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013, złożonego w dniu ……………………, dla etapów: …… i …… , informuję, że Samorząd Województwa ..........................................................................................................................

* **akceptuje ww. szczegółowy opis** zadań, stosownie do § 6 ust. 4 pkt 1) ww. umowy.1
* **akceptuje ww. szczegółowy opis zadań w ograniczonym zakresie**, stosownie do § 6 ust. 4 pkt 2) ww. umowy, gdyż pomimo dwukrotnego wezwania do usunięcia nieprawidłowości lub braków ww. opis zadań nadal zawiera nieprawidłowości lub braki. Tym samym, część zakresu wskazanego w ww. opisie zadań jest nadal niezgodna z obowiązującymi przepisami, a refundacji w ramach ww. etapów będą podlegać jedynie faktycznie i prawidłowo poniesione oraz udokumentowane koszty zgodne z przesłanym w załączeniu szczegółowym opisem zadań.1
* **odmawia akceptacji ww. szczegółowego opisu zadań**, stosownie do § 6 ust. 4 pkt 3) ww. umowy, gdyż pomimo dwukrotnego wezwania do usunięcia nieprawidłowości lub braków ww. opis zadań nadal zawiera nieprawidłowości lub braki, które nie pozwalają na akceptację ww. opisu zadań w pełnym bądź ograniczonym zakresie.1

Uzasadnienie[[2]](#footnote-2):

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

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

Załączniki[[3]](#footnote-3):

1. Szczegółowy opis zadań z możliwym do realizacji zakresem, dla etapów: .....… i ……..

Do wiadomości[[4]](#footnote-4):

Pozostałe LGD krajowe ubiegające się o przyznanie pomocy:

1. …………………..

2. …………………..

3. …………………..

..……………………

1. Niepotrzebne usunąć. [↑](#footnote-ref-1)
2. Uzasadnienie nie jest wymagane w przypadku akceptacji szczegółowego opisu zadań [↑](#footnote-ref-2)
3. Usunąć w każdym innym przypadku niż akceptacja szczegółowego opisu zadań w ograniczonym zakresie [↑](#footnote-ref-3)
4. Usunąć w przypadku realizacji operacji polegającej na przygotowaniu projektu współpracy [↑](#footnote-ref-4)