

*<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: .....

**Informacja dla Beneficjenta o wstrzymaniu rekomendacji płatność**

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informuję, że Regionalna Instytucja Finansująca wstrzymuje się z wydaniem rekomendacji płatności złożonego przez Państwa w dniu *<data>* w Regionalnej Instytucji Finansującej wniosku o płatność *<rodzaj płatności,i ID wniosku>* w ramach Umowy o dofinansowanie Projektu nr ..... *Decyzja zapadła w oparciu o stwierdzenie błędów/uchybień w realizowaniu postanowień umowy lub w realizacji Projektu, w szczególności .....*

Z poważaniem,

Imię i nazwisko pracownika RIF

Podpis