

<Nagłówek listowy Regionalnej Instytucji Finansującej>

<logo Programu>

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

Działanie

Poddziałanie

znak pisma

Miejscowość, dnia

<Nazwa i adres wnioskodawcy>

Dotyczy: Oceny wniosków złożonych w ramach Poddziałania
Nr wniosku:

Szanowni Państwo,

Informuję, iż na etapie ocenyprowadzonej przez Komisję Oceny Projektów stwierdzono, że Państwa wniosek nie spełnia kryteriów formalnych:

1. uchybienia formalne
2.

Zwracamy się do Państwa z prośbą o skorygowanie powyższych uchybień w terminie 5 dni roboczych od otrzymania wezwania do uzupełnień.

Z poważaniem,

Imię i nazwisko pracownika RIF

Podpis