

Załącznik Nr II.8.2a **Wzór pisma informującego beneficjenta o wynikach weryfikacji wniosku beneficjenta o płatność – dot. poprawy**



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Białystok, dnia

.....
(Sygnatura pisma)

.....
.....
.....
(Nazwa Beneficjenta)

Dotyczy: wniosku o płatność z dnia [nazwa beneficjenta] do projektu [nr] [tytuł]

Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013 informuje, że w wyniku weryfikacji przedłożonego wniosku o płatność stwierdzono następujące braki i uchybienia¹:

1.
2.
3.

Poprawiony wniosek (wraz z załącznikami) należy dostarczyć do dnia..... .

.....
podpis

¹ W przypadku dokonania przez pracownika poprawy oczywistych omyłek pisarskich i omyłek rachunkowych należy zamieścić odpowiednią adnotację.