

Załącznik II.6.1r **Wzór pisma KOP do beneficjenta**



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Białystok, dnia

.....
(Sygnatura pisma)

.....
(Nazwa Beneficjenta)

Dotyczy wniosku nr
pt.....
.....

W związku z trwającą oceną merytoryczną w/w projektu Komisja Oceny Projektów zwraca się z prośbą o wyjaśnienie kwestii

Odpowiedź należy przesłać faksem (pod numer 085) w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisma oraz drogą pocztową na adres:

Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego
Departamentu Zarządzania Regionalnym Programem Operacyjnym
ul. Handlowa 6, 15- 399 Białystok

Ponadto, zaraz po otrzymaniu pisma należy przesłać faksem (pod numer 085) potwierdzenie jego odbioru.

.....
(podpis Dyrektora Departamentu Zarządzania RPO/
Zastępcy Dyrektora Departamentu Zarządzania RPO)

.....
(podpis Przewodniczącego KOP)

W załączeniu:

Wzór pisma potwierdzającego otrzymanie pisma KOP

Wzór pisma potwierdzającego otrzymanie pisma KOP



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



.....
Miejscowość i data

Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego

Komisja Oceny Projektów

Priorytet.....

Działanie.....

Poddziałanie.....

POTWIERDZENIE OTRZYMANIA PISMA

Niniejszym potwierdzam, że dnia 200....r. o godzinie wpłynęło pismo z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego/Komisji Oceny Projektów o sygnaturze, dotyczące złożenia wyjaśnień do wniosku nr
pt

.....
Pieczęć Instytucji
Imię i Nazwisko