

**Pismo informujące beneficjenta o wynikach weryfikacji wniosku beneficjenta
o płatność – dot. poprawy**



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Białystok, dnia

.....
(Sygnatura pisma)

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

Uprzejmie informuję, że wniosek beneficjenta o płatność, zarejestrowany
pod numerem,
tytuł projektu:
zawiera 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.