

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