Załącznik 16.1 – 13   
Wzór pisma informującego o wstrzymaniu weryfikacji złożonego wniosku o płatność

Toruń, dnia……………………

………………………..(nr pisma)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa Beneficjenta)

Numer umowy/decyzji/aneksu:……………………………………………………

Tytuł projektu:………… …………………………………………………………

W związku ze złożonym w dniu …… przez ……… wnioskiem o płatność numer …….. informuję, że termin weryfikacji tego wniosku o płatność ulega wstrzymaniu do czasu zatwierdzenia wniosku o płatność za okres od ……. do ……. złożonego dnia ……... Termin weryfikacji wniosku o płatność numer …….. rozpocznie się w dniu następnym po zatwierdzeniu wniosku o płatność za okres od ….. do ……

**Z poważaniem**