

Załącznik nr 3 do Procedur oceny wniosków w ramach projektu grantowego pn. „Inicjatywy w zakresie usług społecznych realizowane przez NGO”.

miejsowość, data

<imię i nazwisko lub nazwa Grantobiorcy>

<adres zamieszkania/siedziby>

<e-mail/telefon>

**Urząd Marszałkowski Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu  
Departament Spraw Społecznych  
i Zdrowia  
Plac Teatralny 2  
87-100 Toruń**

### **Wniosek o wycofanie Wniosku o dofinansowanie**

W odpowiedzi na ogłoszony nabór Nr <numer naboru> wnoszę o skuteczne wycofanie z procedury oceny wniosku o dofinansowanie , złożonego dnia <data złożonego wniosku> pod tytułem <tytuł wniosku> o sumie kontrolnej <suma><sup>1</sup>

Jeden egzemplarz wniosku wraz z załącznikami obiorę osobiście/proszę odesłać na adres\*:

<adres Grantobiorcy>

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a wszelkich konsekwencji wynikających z dobrowolnego wycofania wniosku o dofinansowanie .

*Czytelny podpis Grantobiorcy*

\* - Niepotrzebne skreślić

---

<sup>1</sup> Dane identyfikacyjne sumy kontrolnej można wskazać opcjonalnie