

Załącznik nr 6 do Procedur oceny wniosków w ramach projektu pn. „Inicjatywy w zakresie usług społecznych realizowane przez NGO”.

Numer pisma

miejsowość, data

**Pan/Pani**

**Imię i nazwisko**

**Nazwa i adres Grantobiorcy**

### **Dotyczy: Informacja o nieskutecznym złożeniu wniosku o dofinansowanie**

W wyniku wstępnej weryfikacji stwierdzono brak poprawności złożenia wniosku o dofinansowanie pod nazwą: <tytuł wniosku>, nr <numer grantu>, który wpłynął do Departamentu Spraw Społecznych i Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego w dniu <.....>, znak <.....> stwierdzono następujące uchybienia, które stanowią naruszenie zapisów Regulaminu naboru oraz Procedur oceny wniosków w ramach projektu grantowego:

*<wskazać naruszone pkt regulaminu>*

Powyższe uchybienie skutkuje odstąpieniem od dalszej oceny wniosku o dofinansowanie „<tytuł wniosku>”

Od etapu wstępnej weryfikacji nie stosuje się trybu odwoławczego.