

<Miejscowość, data>

numer (zgodny z Instrukcją kancelaryjną)

Pani/Pan
Imię i nazwisko
Nazwa Wnioskodawcy
Ulica, Numer budynku
Kod pocztowy, Miejscowość

Dotyczy: **Wniosek o dofinansowanie nr <nr referencyjny wniosku>**
Dokumenty do umowy o dofinansowanie.

Szanowna(y) Pani(e),

Nawiązując do uchwały nr Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia uprzejmie informujemy, iż do Departamentu Spraw Społecznych i Zdrowia dostarczyć należy dokumentację niezbędną do sporządzenia umowy o dofinansowanie, tj.:

<wyszczególnienie>

Uprzejmie proszę o przesłanie ww. dokumentów do Departamentu Spraw Społecznych i Zdrowia **w terminie 5 dni od otrzymania niniejszego pisma** na adres:

Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu
Departament Spraw Społecznych i Zdrowia
Plac Teatralny 2
87-100 Toruń
Z dopiskiem: Granty NGO EFS
Nr ref wniosku:

<opcjonalnie dodatkowe informacje>

W przypadku konieczności uzyskania dodatkowych informacji prosimy o kontakt z Panem/Panią <imię i nazwisko pracownika>, tel. <nr telefonu>.

Podpis Grantodawcy