

Załącznik nr 6 do Procedur zabezpieczenia powierzonych grantów w ramach projektu „Inicjatywy w zakresie usług społecznych realizowane przez NGO”

Numer pisma

miejsowość, data

Pan/Pani

Imię i nazwisko osoby

upoważnionej do kontaktu

Nazwa i adres Grantobiorcy

Dotyczy: **Zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy nr <numer umowy> o dofinansowanie na realizację projektu objętego grantem „<tytuł grantu>” nr <numer grantu>**

Szanowna Pani/ Szanowny Panie,

Uprzejmie informujemy, że w trakcie weryfikacji dokumentacji dotyczącej zabezpieczenia do umowy nr <numer umowy> o dofinansowanie na realizację projektu objętego grantem „<tytuł grantu>” nr <numer grantu> tj. deklaracji wekslowej i weksła in blanco, złożonej w Departamencie Spraw Społecznych i Zdrowia w dniu <...> stwierdzono następujące uchybienia podlegające możliwości poprawy:

<wyszczególnienie uchybień>

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

Z poważaniem

Podpis Dyrektora Departamentu Spraw Społecznych i Zdrowia