

Załącznik nr 10 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: **Zwrotu zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy nr <numer umowy> o dofinansowanie na realizację projektu objętego grantem „<tytuł grantu>” nr <numer grantu>**

Szanowna Pani/ Szanowny Panie,

W związku z zakończeniem okresu trwałości projektu uprzejmie informuję o możliwości<sup>1</sup>:

1. odbioru osobistego anulowanego oryginału weksla in blanco wraz z deklaracją wekslową;
2. komisyjnego zniszczenia przez Grantodawcę weksla in blanco wraz z deklaracją wekslową i przesłania Państwu protokołu z tej czynności.

Mając na uwadze powyższe uprzejmie proszę o przekazanie Grantodawcy, w terminie 10 dni od dnia otrzymania niniejszego pisma, decyzji czy weksel ma zostać komisyjnie zniszczony czy odbiorą go Państwo osobiście. Decyzja przekazana musi być na piśmie.

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

Z poważaniem

*Podpis Dyrektora Departamentu Spraw Społecznych i Zdrowia*

---

<sup>1</sup> Prosimy o wybór tylko jednej opcji spośród 2 (dwóch) możliwości.