

Załącznik nr 14 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: Zniszczenia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy nr <numer umowy> o dofinansowanie na realizację projektu objętego grantem „<tytuł grantu>” nr <numer grantu>

Szanowna Pani/ Szanowny Panie,

Uprzejmie informuję, że w dniu <data> dokonano komisyjnego zniszczenia zabezpieczeń prawidłowej realizacji umowy nr <numer umowy> o dofinansowanie na realizację projektu objętego grantem „<tytuł grantu>” nr <numer grantu>.

W związku z powyższym, w załączeniu przesyłam 1 egzemplarz protokołu komisyjnego niszczenia z dnia <data>.

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