

Załącznik nr 3 do Procedur oceny wniosków w ramach projektu grantowego pn. „Inicjatywy w zakresie usług społecznych realizowane przez NGO”.

miejsowość, data

<imię i nazwisko lub nazwa Grantobiorcy>

<adres zamieszkania/siedziby>

<e-mail/telefon>

**Urząd Marszałkowski Województwa
Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu
Departament Spraw Społecznych
i Zdrowia
Plac Teatralny 2
87-100 Toruń**

Wniosek o wycofanie Wniosku o dofinansowanie

W odpowiedzi na ogłoszony nabór Nr <numer naboru> wnoszę o skuteczne wycofanie z procedury oceny wniosku o dofinansowanie , złożonego dnia <data złożonego wniosku> pod tytułem <tytuł wniosku> o sumie kontrolnej <suma>¹

Jeden egzemplarz wniosku wraz z załącznikami obiorę osobiście/proszę odesłać na adres*:

<adres Grantobiorcy>

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a wszelkich konsekwencji wynikających z dobrowolnego wycofania wniosku o dofinansowanie .

Czytelny podpis Grantobiorcy

* - Niepotrzebne skreślić

¹ Dane identyfikacyjne sumy kontrolnej można wskazać opcjonalnie