

Załącznik nr 15 do Procedur oceny wniosków  
o powierzenie grantu w ramach projektu  
„Inicjatywy w zakresie usług społecznych  
realizowane przez NGO”

Numer pisma

miejsowość, data

**Pan/Pani**

**Imię i nazwisko**

**Nazwa i adres Grantobiorcy**

**Dotyczy: Informacja o odmowie dofinansowania na realizację wniosku nr <numer wniosku> o dofinansowanie „<tytuł grantu>” w związku z niedochowaniem terminu na złożenie korekty (aktualizacji) treści wniosku o dofinansowanie**

Departament Spraw Społecznych i Zdrowia informuje, iż na mocy Uchwały Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego Nr <numer uchwały> z dnia <data> podjęto decyzję o odmowie udzielenia dofinansowania na realizację Państwa projektu objętego grantem <nazwa wniosku> <nr wniosku> z uwagi na niezastosowanie się do pisma 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 <....>.