

Numer pisma

miejsowość, data

Pan/Pani

Imię i nazwisko

Nazwa i adres Grantobiorcy

Dotyczy: **Informacja dot. pozostawienia protestu bez rozpatrzenia w ramach projektu objętego grantem „<tytuł grantu>” nr <numer grantu>**

Departament Spraw Społecznych i Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu informuje, iż odstępuje od rozpatrzenia wniesionego protestu od negatywnej oceny wniosku w ramach projektu grantowego „<tytuł grantu>” nr <numer grantu>, z następujących powodów¹:

- 1) Wnioskodawca złożył do Departamentu Spraw Społecznych i Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu protest **po terminie** wskazanym w piśmie <numer pisma> z dnia <data pisma> informującym o wynikach wyboru wniosku nr <numer wniosku> o dofinansowanie „<tytuł grantu>” nr <numer grantu> i możliwości wniesienia protestu;
- 2) Wnioskodawca nie uzupełnił uchybień protestu lub nie poprawił w nim oczywistych omyłek, w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania <nr pisma wzywającego Grantobiorcę do uzupełnienia uchybień protestu> z dnia <data pisma>;
- 3) Należy wskazać inne powody niewymienione powyżej.

Od niniejszej decyzji nie przysługują środki odwoławcze.

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

¹ Należy wybrać właściwy pkt. z poniższych