

Numer pisma

miejsowość, data

Pan/Pani

Imię i nazwisko

Nazwa i adres Grantobiorcy

Dotyczy: **Informacja o odrzuceniu wniesionego protestu w ramach projektu objętego grantem „<tytuł grantu>” nr <numer grantu>**

Departament Spraw Społecznych i Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu informuje, iż w związku z protestem złożonym w dniu <data> od negatywnej oceny wniosku<numer wniosku> o dofinansowanie „<tytuł grantu>” nr <numer grantu> informujemy, że protest został odrzucony, ze względu na:

<należy podać powody/uchybieńia dotyczące odrzucenia protestu>.

Ponadto Departament Spraw Społecznych i Zdrowia, informuje, że decyzja o odrzuceniu protestu jest ostateczna i nie stosuje się od niej trybu odwoławczego.

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