

Załącznik nr 9 do Procedur kontroli Grantobiorców 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: kontroli planowej projektu realizowanego w ramach umowy nr <numer umowy> o dofinansowanie „<tytuł grantu>” nr <numer grantu>

Szanowna Pani/ Szanowny Panie,

W związku z koniecznością poczynienia dodatkowych ustaleń/z uwagi na zastrzeżenia wniesione przez Grantobiorcę do informacji pokontrolnej przekazanej w związku z prowadzoną kontrolą planową projektu objętego grantem <tytuł grantu> nr <nr grantu>, Departament Spraw Społecznych i Zdrowia zawiadamia o podjęciu dodatkowych czynności kontrolnych w zakresie:

1.

W związku z podjęciem dodatkowych czynności proszę o:

.....

Ww. należy złożyć w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania niniejszego pisma.

Z poważaniem

Podpis Dyrektora Departamentu Spraw Społecznych i Zdrowia