

Załącznik nr 13 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: **Monit o odesłanie informacji pokontrolnej;**

Umowa umowy nr <numer umowy> o dofinansowanie „<tytuł grantu>”

nr <numer grantu>

Szanowna Pani/ Szanowny Panie,

W związku z przesłanymi do Państwa w dniu <data wysłania informacji pokontrolnej> dwoma egzemplarzami informacji pokontrolnej informuję, iż do dnia dzisiejszego nie wpłynął do Departamentu Spraw Społecznych i Zdrowia egzemplarz informacji pokontrolnej.

W związku z powyższym ponownie zwracam się z prośbą o odesłanie podpisanego egzemplarza ww. informacji, w przypadku braku zastrzeżeń lub niepodpisanego egzemplarza wraz ze stanowiskiem Beneficjenta, jeśli nie zgadzają się Państwo z ustaleniami zawartymi w informacji pokontrolnej.

Dokumenty należy odesłać w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania niniejszego pisma na adres kontrolującego tj. Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, Departament Spraw Społecznych i Zdrowia - Pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń.

Z poważaniem

*Podpis Dyrektora Departamentu Spraw
Społecznych i Zdrowia*