

Toruń, dnia

.....
Sygnatura

/nazwa i adres jednostki przeprowadzającej kontrolę/

Pan/Pani

Imię i nazwisko

Nazwa i adres Grantobiorcy,

Kod pocztowy, Miejscowość

Dotyczy: **Rozpatrzenie zastrzeżeń do Informacji pokontrolnej**
Umowa o powierzenie grantu nr <nr Umowy>

Szanowna Pani/ Szanowny Panie,

W związku z przesłaną do Państwa Informacją pokontrolną z dnia **<data Informacji pokontrolnej>** i złożonym przez Państwa pismem z dnia**<data wpływu zastrzeżeń>** informującym o wniesieniu zastrzeżeń do ww. Informacji pokontrolnej informujemy, iż **<jednostka upoważniona do przeprowadzenia kontroli>** negatywnie rozpatrzyła wniesione zastrzeżenia.

<należy wskazać uzasadnienie decyzji>

W związku z powyższym Grantobiorca zobowiązany jest do przedstawienia dokumentacji potwierdzającej realizację zaleceń wskazanych w Informacji pokontrolnej z dnia **<data Informacji pokontrolnej>** tj.:

<należy wskazać zalecenia do realizacji>

w terminie 5 dni kalendarzowych od daty otrzymania niniejszego pisma. Brak realizacji zaleceń pokontrolnych w wyznaczonym terminie może zgodnie z § 11 Umowy o powierzenie grantu skutkować rozwiązaniem Umowy i koniecznością zwrotu grantu wraz z odsetkami.

Odmowa podpisania Informacji pokontrolnej lub zgłoszenie do niej zastrzeżeń nie wstrzymuje wykonania zaleceń pokontrolnych. Stanowisko kontrolujących dotyczące złożonych zastrzeżeń jest ostateczne.

Jednocześnie informujemy, że zgodnie z zapisami § 12 Umowy o powierzenie grantu, Umowa może zostać wypowiedziana, w przypadku, gdy Grantobiorca odmawia poddania się kontroli lub utrudnia jej przeprowadzanie.

W przypadku konieczności uzyskania dodatkowych informacji prosimy o kontakt z Panem/Panią *<imię i nazwisko pracownika>*, tel. *<nr telefonu>*, *<e-mail>*, *<nazwa instytucji kontrolującej>*.

Z poważaniem

<podpis>

< podpis kierownika instytucji kontrolującej >