**Załącznik 15.5 – 3**

**Wzór pisma przekazującego oświadczenie do podpisu beneficjenta**

Toruń, data …………..

Numer sprawy

**Beneficjent**

**Adres**

**Europejski Fundusz Społeczny**

**Numer wniosku:……………………..**

**Tytuł: …………………………………………….**

**Szanowni Państwo,**

W odpowiedzi na pismo nr ………. z dnia ……….. w sprawie rozwiązania   
umowy nr ... zawartej pomiędzy Wojewódzkim Urzędem Pracy w Toruniu pełniącym funkcję Instytucji Pośredniczącej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (dalej: IP WUP) a ……………………..,   
w załączeniu przekazuję oświadczenie stron o obopólnym rozwiązaniu w/w umowy.

Proszę o podpisanie dwóch egzemplarzy oświadczenia i odesłanie ich do IP WUP (adres: Wojewódzki Urząd Pracy w Toruniu, ul. Szosa Chełmińska 30/32, 87-100 Toruń) w terminie….

**Z poważaniem**

Załączniki:

1) Oświadczenie stron o obopólnym rozwiązaniu umowy.