Załącznik 16.1 – 13   
Wzór pisma informującego o wstrzymaniu weryfikacji złożonego wniosku o płatność

Toruń, dnia……………………

………………………..(nr pisma)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa Beneficjenta)

Numer umowy/decyzji/aneksu:……………………………………………………

Tytuł projektu:………… …………………………………………………………

W związku ze złożonym w dniu ….. przez ….., wnioskiem  o płatność za okres od … do … informuję, że termin weryfikacji tego wniosku o płatność ulega wstrzymaniu do czasu zatwierdzenia wniosku o płatność/wniosków o płatność za okresy poprzednie. Termin weryfikacji niniejszego wniosku o płatność rozpocznie się w dniu następnym po zatwierdzeniu wniosku o płatność/wniosków o płatność za okresy poprzednie.

**Z poważaniem**