**Załącznik 17.4-6**

**Wzór pisma informującego o zakończeniu czynności kontrolnych z kontroli doraźnej**

Toruń, (data)

Znak pisma

**NAZWA I ADRES BENEFICJENTA**

**umowa o dofinansowanie projektu numer:**

**projekt:** *tytuł projektu*

Uprzejmie informuję, że Wydział ds. Kontroli Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Toruniu zakończył czynności kontrolne związane z (*rodzaj kontroli*) przeprowadzoną   
w terminie/dniu (*data*) (Informacja pokontrolna nr ……).

*Jeśli wydano zalecenia pokontrolne:*

Ponadto informuję, że Państwa wyjaśnienia w zakresie wdrożenia zaleceń pokontrolnych zostały przyjęte.

**Z poważaniem**