**Załącznik 15.5 – 4**

**Wzór pisma przekazującego oświadczenie podpisane przez IP WUP do beneficjenta**

Numer sprawy Toruń, data ……………..

**Beneficjent**

**Adres**

**Europejski Fundusz Społeczny**

**Numer wniosku:……………………..**

**Tytuł: …………………………………………….**

W załączeniu przekazuję jeden egzemplarz podpisanego oświadczenia stron   
o obopólnym rozwiązaniu umowy nr ……….……….. o dofinansowanie projektu pn. „…”, 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 ……………………..

Na podstawie § …. ww. umowy, proszę o złożenie wniosku o płatność końcową   
z wypełnioną częścią sprawozdawczą z zakończenia realizacji projektu/o przedstawienie rozliczenia otrzymanych transz dofinansowania w formie wniosku o płatność w terminie 30 dni kalendarzowych od dnia rozwiązania ww. umowy oraz jednoczesne zwrócenie niewykorzystanej części otrzymanych transz dofinansowania na rachunek bankowy nr…/dokonanie zwrotu całości otrzymanego dofinansowania zgodnie z załączonym wezwaniem.\*\*/\*

Jednocześnie informuję o możliwości odebrania złożonego zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy, po złożeniu stosownego wniosku w tej sprawie w terminie do…..\*\*

**Z poważaniem**

Załączniki:

1. Oświadczenie stron o obopólnym rozwiązaniu umowy.
2. Wezwanie do zwrotu środków.

\* wskazać właściwe

\*\* wskazać jeśli dotyczy