

*Załącznik 10\_ Wzór pisma do wnioskodawcy w sprawie uzupełnienia wniosku*

....., ..... I.

*(Pieczęć LGD)*

.....  
(Imię, Nazwisko/Nazwa wnioskodawcy/Adres)

L.dz. ....

Znak sprawy LGD .....

Nabór wniosków nr .....

***Dotyczy:*** *Wezwania do uzupełnienia wniosku o przyznanie pomocy, złożonego w dniu .....  
o numerze .....*

Informuję, że w wyniku przeprowadzonej oceny wstępnej wniosku o przyznanie pomocy, złożonego w dniu ....., w ramach naboru nr ....., stwierdzono następujące uchybienia podlegające uzupełnieniu:

1) .....

2) .....

*Uzupełnień należy dokonać w terminie 3 dni roboczych od dnia następującego po dniu powiadomienia wysłanego za pomocą poczty elektronicznej na adres wskazany we wniosku o przyznanie pomocy. O terminowym złożeniu uzupełnień przez Wnioskodawcę decyduje data wpływu wyjaśnień lub brakujących dokumentów do biura LGD. Wnioskodawca jest obowiązany do złożenia wyjaśnień lub dokumentów bezpośrednio w biurze LGD (osobiście lub przez pełnomocnika wskazanego we wniosku o przyznanie pomocy).*

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela LGD)