

Wzór pisma informującego o odrzuceniu wniosku o dofinansowanie operacji z powodu niespełniania kryteriów na etapie wstępnej oceny

Miejscowość, dnia

Szanowny Pan/i

.....

Imię i nazwisko/Nazwa Wnioskodawcy

.....

Adres zamieszkania/ Adres siedziby – Ulica, nr domu

.....

Adres zamieszkania/ Adres siedziby – Kod pocztowy, Miejscowość

Dotyczy: informacja o odrzuceniu wniosku o dofinansowanie operacji nr z powodu niespełniania kryteriów na etapie wstępnej oceny.

Szanowny/a Panie/i,

Informuję, że w wyniku przeprowadzonej wstępnej oceny złożonego w dniu przez Pana/ią wniosku o numerze..... o dofinansowanie operacji w ramach naboru organizowanego przez Lokalną Grupę Działania „Krasnystaw PLUS” został on odrzucony, gdyż nie spełniał kryteriów wstępnej oceny zgodnie z załączonymi kartami oceny.

Osobą wskazaną do kontaktu jest p., tel.

Z poważaniem