Załącznik nr 2 do Procedury oceny i wyboru Grantobiorców w ramach projektów grantowych

**Stowarzyszenie
Kraina Szlaków Turystycznych –
Lokalna Grupa Działania**

**ul. Lipowa 20 D**

**69-200 Sulęcin**

**WZÓR – FORMULARZA WYCOFANIA WNIOSKU**

Sposób wypełnienia:

1. Należy wypełniać tylko białe pola tabeli.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Znak sprawy nadany w LGD |  | **Data złożenia** |  |
| Tytuł operacji |  |
| Nazwa wnioskodawcy |  |
| Adres wnioskodawcy |  |
| **Zawracam się z prośbą o skuteczne wycofanie wniosku o przyznanie pomocy, którego dane przytoczyłem powyżej i nie branie go pod uwagę podczas dokonywania oceny i wyboru operacji złożonych w tym naborze.** |
| Data w formacie dd-mm-rrrr | Pieczęć/Czytelny podpis Wnioskodawcy |
| ……..-……….-……………………… r. |  |
| Adnotacja biura LGD: |
| Pełna dokumentacja została wydana w dniu: ……..-………-………….… r.…………………………………………………………………… ……………………………………………………………………..Pieczęć/Czytelny podpis pracownika biura LGD Pieczęć/Czytelny podpis Wnioskodawcy |