



Kraina Szlaków  
Turystycznych



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 Sulęcín

**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  |  |                                      |  |
| <p><b>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.</b></p> |  |                                      |  |
| Data w formacie dd-mm-rrrr  |  | Pieczeń/Czytelny podpis Wnioskodawcy |  |
| ..... r.  |  |                                      |  |
| Adnotacja biura LGD:  |  |                                      |  |
| Pełna dokumentacja została wydana w dniu: ..... r.  |  |                                      |  |
| Pieczeń/Czytelny podpis pracownika biura LGD  |  | Pieczeń/Czytelny podpis Wnioskodawcy |  |

*Joanna Wojciechowska*