* 1. Prośba o dokonanie zmiany w zestawieniu rzeczowo-finansowym grantu

Zał. nr 3.4. do Regulaminu naborów wniosków

i oceny operacji w stowarzyszeniu

Lokalna Grupa Działania

 – „Powiatu Świdwińskiego”

**Wzór prośby o dokonanie zmian w zestawieniu rzeczowo-finansowym grantu**

|  |
| --- |
| Data wpływu protestudo Biura LGD[[1]](#footnote-1): |
| (podpis przyjmującego) |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer operacji  |  |
| Imię i nazwisko / nazwa grantobiorcy: |  |
| Adres grantobiorcy: |  |
| Adres do korespondencji: |  |

*Lokalna Grupa Działania*

 *- „Powiatu Świdwińskiego”*

*ul. Kołobrzeska 43*

*78-300 Świdwin*

**PROŚBA**

o dokonanie zmiany w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji realizującej grant

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy umowy nr** |  |
| **Tytuł / nazwa operacji:** |  |

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmiany w budżecie projektu realizowanego w ramach powierzonego grantu.

Zmiana dotyczyć będzie………………………………………….....................................................

............................................................................................................................

............................................................................................................................

Zmiana w budżecie wynika z (prosimy podać przyczynę zmiany)

............................................................................................................................

............................................................................................................................

............................................................................................................................

W załączniku przesyłam propozycję nowego zestawienia rzeczowo-finansowego.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i podpis grantobiorcy / osoby upoważnionej do jego reprezentowania** |  |

1. Wypełnia LGD. [↑](#footnote-ref-1)