Załącznik nr 3 do Procedur oceny wniosków w ramach projektu grantowego pn. „Inicjatywy w zakresie usług społecznych realizowane przez NGO”.

miejscowość, data

<imię i nazwisko lub nazwa Grantobiorcy>

<adres zamieszkania/siedziby>

<e-mail/telefon>

**Urząd Marszałkowski Województwa**

**Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu**

**Departament Spraw Społecznych   
 i Zdrowia**

**Plac Teatralny 2**

**87-100 Toruń**

**Wniosek o wycofanie Wniosku o dofinansowanie**

W odpowiedzi na ogłoszony nabór Nr <numer naboru> wnoszę o skuteczne wycofanie z procedury oceny wniosku o dofinansowanie , złożonego dnia <data złożonego wniosku> pod tytułem <tytuł wniosku> o sumie kontrolnej <suma>[[1]](#footnote-1)

Jeden egzemplarz wniosku wraz z załącznikami obiorę osobiście/proszę odesłać na adres\*:

<adres Grantobiorcy>

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a wszelkich konsekwencji wynikających z dobrowolnego wycofania wniosku o dofinansowanie .

*Czytelny podpis Grantobiorcy*

\* - Niepotrzebne skreślić

1. Dane identyfikacyjne sumy kontrolnej można wskazać opcjonalnie [↑](#footnote-ref-1)