

Nazwa Zarządu Województwa**

Adres: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość

.....

.....

....., dnia

P-6/449

Imię i nazwisko/Nazwa Beneficjenta*

Adres: ulica, nr

Kod pocztowy, miejscowość

Znak sprawy:

Sprawa: przekazanie obowiązującej gwarancji bankowej

W związku z upływającym w dniu terminem ważności złożonej gwarancji bankowej lub innego dokumentu będącego zabezpieczeniem zaliczki*** stanowiącej zabezpieczenie dla wypłaconej zaliczki w ramach działania:, zgodnie z Umową o dofinansowanie nr..... z dnia oraz mając na uwadze trwający proces rozpatrywania Pani / Pana / nazwa Beneficjenta* sprawy, zwracam się o dostarczenie w terminie 14 dni od dnia otrzymania tego pisma obowiązującego dokumentu będącego zabezpieczeniem zaliczki.

Zaliczka zostanie wypłacona po ustanowieniu przez Beneficjenta zabezpieczenia na warunkach i w trybie określonych w § 6 rozporządzenia Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej z dnia 25 stycznia 2017 r. w sprawie warunków i trybu udzielania i rozliczania zaliczek oraz zakresu i terminów składania wniosków o płatność w ramach programu finansowanego z udziałem środków Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego (Dz. U. 2017, poz. 189) oraz po przekazaniu Zarządowi Województwa dokumentów potwierdzających ustanowienie tego zabezpieczenia.

*niepotrzebne usunąć

**uzupełnić nazwę podmiotu wdrażającego

*** należy wybrać odpowiednie, w przypadku innego dokumentu należy wskazać nazwę

Sprawę prowadzi

Nr telefonu adres e-mail