



Zał. 12. do Regulaminu przyznawania wsparcia

**WNIOSEK O PONOWNĄ WERYFIKACJĘ DECYZJI
O NIEPRZYZNANIU ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA ROZWÓJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**
w ramach projektu „Mój Biznes – Mój Sukces 2”
Działania 6.2 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Nr Wniosku.....
Data złożenia wniosku.....
(wypełnia Beneficjent)

.....
Dane Beneficjenta pomocy (potencjalnego Przedsiębiorcy):
[imię, nazwisko Beneficjenta pomocy, adres telefon],

Zgodnie z § 9 Regulaminu przyznawania wsparcia Uczestnikom projektu „Mój Biznes – Mój Sukces 2”
wnoszę o ponowną weryfikację decyzji o nieprzyznaniu środków finansowych na rozwój działalności
gospodarczej.

Uzasadnienie¹

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Beneficjenta pomocy (Potencjalnego przedsiębiorcy)

¹ Odwołanie należy przygotować w wersji elektronicznej, liczba stron maksymalnie 2.