



Załącznik nr 12 do Regulaminu przyznawania wsparcia

WNIOSEK O PONOWNĄ WERYFIKACJĘ DECYZJI O NIEPRZYZNANIU ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

w ramach

projektu „Mój Biznes – Mój Sukces Na Podkarpaciu”

Działania 6.2. „Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia”

Priorytetu VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich

Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013

| DANE PODSTAWOWE | |
|---|--|
| Nr Wniosku | |
| Data i miejsce złożenia Wniosku | |
| Oświadczam, że dane zawarte we Wniosku są zgodne z dowodem osobistym Uczestnika/-czki projektu. | |
| Podpis osoby przyjmującej Wniosek | |
| DANE UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU | |
| Imię i nazwisko | |
| Adres | |
| Telefon | |
| Adres e-mail | |
| PESEL | |
| DANE GŁÓWNEGO MIEJSCA WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI | |
| Nazwa przedsiębiorstwa (firmy) | |
| Adres | |
| Telefon/fax | |

Zgodnie z § 8 Regulaminu przyznawania wsparcia Uczestnikom projektu „Mój Biznes – Mój Sukces Na Podkarpaciu” **wnoszę o ponowną weryfikację decyzji o nieprzyznaniu środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości.**



Uzasadnienie¹

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

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu

¹ Odwołanie należy przygotować w wersji elektronicznej.