**Wniosek o wycofaniu wniosku o przyznanie pomocy/dokumentu**

Mykanów, dnia ……………………. r.

…….…………………………………………………...

*(imię i nazwisko/nazwa osoby prawnej składającej wniosek)*

**WNIOSEK O WYCOFANIU WNIOSKU O PRZYZNANIE POMOCY/DOKUMENTU**

Oświadczam, iż jestem wnioskodawcą w ramach naboru nr ...................................... i wnoszę o:

- wycofanie złożonego przez mnie wniosku o przyznanie pomocy, znak sprawy……………… , dotyczącym realizacji operacji pod tytułem

…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………...

- wycofanie dokumentu/ów ……………………………………………….….(*wpisać tytuł dokumentu/ów)*

………………………………….

 *(podpis składającego wniosek)*

………………………………………….

 *(podpis pracownika LGD)*

Oświadczam, że w dniu …………….. otrzymałem zwrot wniosku o przyznanie pomocy/dokumentu wraz ze wszystkimi złożonymi załącznikami.

………………………………….

 *(podpis składającego wniosek)*

………………………………………….

 *(podpis pracownika LGD)*