|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **STOWARZYSZENIE****„RAZEM NA WYŻYNY”****ul. CICHA 72****42-233 MYKANÓW***………………………………**Znak sprawy* |  …………………….. dnia………………  *miejscowość***Wniosek o wydanie opinii** **w sprawie wprowadzenia zmian w umowie o przyznanie pomocy**Poddziałanie 19.2 „Wsparcie na wdrażanie strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020  |  |
| Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez LGD/pieczęć/ | ………………………………………………………..Data przyjęcia i podpis pracownika LGD |  |
| DANE Z UMOWY O PRZYZNANIE POMOCY |  |
| Numer umowy  |  |  |
| Data podpisania umowy |  |  |
| DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK |  |
| Imię i nazwisko/ Nazwa podmiotu |  |  |
| Ulica, nr budynku/lokalu |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| Województwo |  |  |
| Telefon |  |  |
| E-mail |  |  |
| OPIS I UZASADNIENIE ZMIAN, KTÓRYCH WPROWADZENIE DO UMOWY PRZYZNANIA POMOCY PLANUJE PODMIOT |  |
|  |  |
| Data i podpis/y osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu składającego wniosek | ………………………………………………………………............ |  |