

.....r.

Miejscowość, data

.....

.....

.....

*Dane wnioskodawcy,
dokładny adres*

**Rada LGD Zielone Mosty Narwi
Al. Jana Pawła II 1
06-121 Pokrzywnica**

Wniosek nr ZMN.0720- __/__/__

Tytuł operacji: _____

Zwracam się z prośbą o wyrażenie pozytywnej opinii do zmiany umowy przyznania pomocy nr _____ z dnia _____ r. w części dotyczącej zakresu rzeczowo-finansowego operacji określonego w Biznesplanie.

Zmiana *Zakresu rzeczowo-finansowego operacji* polega na

Uzasadnienie zmiany

Po wnioskowanej zmianie przewidywane wydatki niezbędne do realizacji operacji wynoszą:zł

Z poważaniem

.....