

Wzór potwierdzenia wpływu wniosku

Pieczęć Stowarzyszenia Kraina św. Anny	Numer ewidencyjny Wniosku	
Nazwa Wnioskodawcy:		
Adres Wnioskodawcy:		
E-mail kontaktowy uprawniający do przekazywania informacji dot. naborów:		
Tytuł operacji:		
Adnotacje w/s załączników do wniosku o przyznanie pomocy		
Inne Uwagi:		
Zaewidencjonowany wniosek:	Dnia	
	Godzina	
Pracownik Biura Stowarzyszenia przyjmujący wniosek: Imię i nazwisko	data i podpis
 stanowisko	

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przekazywanie wszelkich informacji dotyczących lub wynikających z naborów wniosków Stowarzyszenia Krainy św. Anny drogą elektroniczną przy użyciu podanego adresu mailowego w potwierdzeniu wpływu wniosku.

.....
Data, podpis wnioskodawcy