

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ……/ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ** |  |  |
| Υπηρεσία Διαχείρισης Π.Α.:…………………………Ταχ. Δ/νση:Ταχ. Κώδικας :Πληροφορίες: Τηλέφωνο :Email : |  | Ημερομηνία…..Α.Π.: |
|  |  | **Προς:** <δυνητ. Δικαιούχος> |

**ΘΕΜΑ: Συμπληρωματικά στοιχεία για την εξέταση της πρότασης**

Σας γνωστοποιούμε ότι κατά την αξιολόγηση του με κωδικό ΤΔΕ *(ημερομηνία)* – ώρα: … και των συνημμένων σε αυτό εγγράφων του έργου με τίτλο **«……………………..»**, που υποβλήθηκε για χρηματοδότηση από το Πρόγραμμα Ανάπτυξης **«……………….»** στον Άξονα Προτεραιότητας «……………………..», στο πλαίσιο της πρόσκλησης με κωδικό: **……** , αριθ. πρωτ. ……/(ημερομηνία), διαπιστώθηκε η έλλειψη των παρακάτω στοιχείων:

1.
2. ….

Προκειμένου να ολοκληρωθεί η διαδικασία αξιολόγησης της πρότασής σας παρακαλούμε όπως αποστείλετε τα παραπάνω στοιχεία έως την (*ημερομηνία*).

Σας ενημερώνουμε ότι εάν, μέχρι την προαναφερθείσα προθεσμία, δεν έχουν υποβληθεί τα παραπάνω στοιχεία, η αξιολόγηση της πρότασής σας δεν θα προχωρήσει και θα απορριφθεί.

Για την προθεσμία αξιολόγησης δεν υπολογίζεται το χρονικό διάστημα μέχρι την ημερομηνία παραλαβής των συμπληρωματικών στοιχείων από την ΥΔ.

**Ο/Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ/Η ΤΗΣ**

**ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ….**

**Εσωτερική Διανομή:**

Υπηρεσία Διαχείρισης Π.Α. ……………