FORMULARZ WPROWADZANIA ZMIAN

W MIKROPROJEKTACH

ŚLĄSKIE LOKALNIE 2018-2019

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA WNIOSKODAWCY** |  |
| **NAZWA PROJEKTU** |  |

**1. CO ZOSTANIE ZMIENIONE?**

(tu wpiszcie zakres zmian, co chcecie zmienić we wniosku, macie na to **maks. 500 znaków**)

|  |
| --- |
|  |

**2. UZASADNIENIE ZMIAN**

(tu wpiszcie, dlaczego chcecie zmienić wniosek, dlaczego to jest ważne dla realizacji projektu, macie na to **maks. 500 znaków**)

|  |
| --- |
|  |

Pamiętajcie, że formularza wprowadzania zmian **nie trzeba podpisywać**! Wyślijcie go w formacie PDF na adres mailowy Operatora: [kontakt@fioslaskie.com](mailto:kontakt@fioslaskie.com).