*Załącznik nr 2 do Zasad* *postępowania w przypadku wystąpienia*

*podejrzenia nadużycia finansowego i oszustwa w Biurze Związku Gmin i Powiatów*

*Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego z siedzibą w Rybniku*

Rybnik, dnia ……………………

**NOTATKA**

**Do:** Adam Wawoczny – Dyrektor Biura Związku/Koordynator RIT Subregionu Zachodniego

**Od:** …………………………………………………………………………………..

**Sprawa:** Zgłoszenie podejrzenia nadużycia finansowego i oszustwa w Biurze Związku Gmin i Powiatów Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego z siedzibą w Rybniku.

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis podejrzenia nadużycia finansowego i oszustwa** |  |

**Adnotacje Dyrektora Biura Związku/Koordynatora RIT Subregionu Zachodniego:**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………