

**Pani  
Krystyna Syrnyk  
Prezes Zarządu  
Fundacji „PROSVITA”  
w Wałczu**

*Szanowna Pani Prezes*

Działając na podstawie § 1 ust. 4 w związku z § 9 ust. 2 umowy Nr WWS/19/17 zawartej dnia 12 kwietnia 2017 r. pomiędzy Województwem Zachodniopomorskim a Fundacją PROSVITA w Wałczu. W związku ze złożeniem sprawozdania końcowego z wykonania zadania: „Obcy wśród swoich, czy po prostu współobywatele”, akceptuję złożone sprawozdanie.

*Anna Nowak*

**DYREKTOR**  
Wydział Współpracy Społecznej  
*Anna Nowak*

**Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego  
Wydział Współpracy Społecznej**

**Adres siedziby:**  
ul. Starzyńskiego 3, 70-506 Szczecin  
tel.: (+48 91) 44 16 220, fax: (+48 91) 44 16 231  
wzs-sekretariat@wzp.pl

**Adres korespondencyjny:**  
Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego  
ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin  
www.wzp.pl