



Potwierdzenie wpływu do LGD:	.....  (data, podpis osoby przyjmującej)
Pieczęć LGD	

(wypełnia LGD)

Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:	
Adres wnioskodawcy:	
Adres do korespondencji:	

(wypełnia wnoszący protest)

.....  
/miejsowość, data/

**Zarząd Województwa Łódzkiego**  
**Al. Piłsudskiego 8,**  
**90-051 Łódź**  
za pośrednictwem:  
**Lokalnej Grupy Działania:**

.....  
.....

Numer Wniosku o Przyznanie Pomocy nadany przez LGD:..... (wypełnia wnoszący protest)

Tytuł wniosku:..... (wypełnia wnoszący protest)

### PROTEST

Zgodnie z art. 53 ust 1. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowych w perspektywie finansowej 2014-2020, wnoszę **protest** od negatywnej oceny w następującym zakresie:

<input type="checkbox"/> od negatywnej oceny zgodności operacji z LSR, albo	<input type="checkbox"/> od niezyskania przez operację minimalnej liczby punktów, albo	<input type="checkbox"/> od wyniku wyboru, który powoduje, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia, albo	<input type="checkbox"/> od ustalenia przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana.
---	--	---	---

(wypełnia wnoszący protest – należy zaznaczyć „x” we właściwym odniesieniu)



**Lokalna Grupa Działania „Podkowa”**  
Czechy 142, 98-220 Zduńska Wola  
tel. 519 057 250  
e-mail:lgdpodkowa@gmail.com  
[www.podkowa.zdwola.com.pl](http://www.podkowa.zdwola.com.pl)



<p><b>A. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do kryteriów oceny wraz z uzasadnieniem.</b> (wypełnia wnoszący protest, odwołujący się od negatywnej oceny zgodności operacji z LSR. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.)</p>
<p><b>B. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do kryteriów wyboru wraz z uzasadnieniem.</b> (wypełnia wnoszący protest, odwołujący się od niezyskania przez operację minimalnej liczby punktów oraz wyniku wyboru, który powoduje, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.)</p>
<p><b>C. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do ustalenia przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana wraz z uzasadnieniem.</b> (wypełnia wnoszący protest, odwołujący się od ustalenia przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.)</p>
<p><b>D. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do procedury wyboru operacji wraz uzasadnieniem.</b> (wypełnia wnoszący protest, który zarzuca nieprawidłowości o charakterze proceduralnym w zakresie przeprowadzonej oceny operacji. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.)</p>

.....  
Czytelny podpis osoby upoważnionej do złożenia protestu / pieczęć wnioskodawcy\*

\* - W przypadku pełnomocnictwa do reprezentowania wnioskodawcy, należy złożyć oryginał lub kopię dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do reprezentowania wnioskodawcy.



**Lokalna Grupa Działania „Podkowa”**  
Czechy 142, 98-220 Zduńska Wola  
tel. 519 057 250  
e-mail: [lgdpodkowa@gmail.com](mailto:lgdpodkowa@gmail.com)  
[www.podkowa.zdwoła.com.pl](http://www.podkowa.zdwoła.com.pl)