



B.12

<i>Potwierdzenie wpływu do LGD:</i> <i>(data, podpis osoby przyjmującej)</i>
<i>Pieczęć LGD</i>	

(wypełnia LGD)

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

(wypełnia wnoszący protest)

.....
/miejsowość, data/

Lokalna Grupa Działania „Podkowa”

Czechy 142

98-220 Zduńska Wola

Numer wniosku o powierzenie grantu nadany przez LGD:..... *(wypełnia wnoszący odwołanie)*

Tytuł wniosku o powierzenie grantu:.....*(wypełnia wnoszący odwołanie)*

ODWOŁANIE OD DECYZJI RADY

Niniejszym wnoszę **odwołanie** od negatywnej oceny Rady w następującym zakresie:

<input type="checkbox"/> od negatywnej oceny zgodności operacji z LSR, albo	<input type="checkbox"/> od oceny według lokalnych kryteriów wyboru, albo	<input type="checkbox"/> od ustalenia przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana, albo	<input type="checkbox"/> procedury wyboru operacji.
---	---	--	---

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





<p>A. Lista zarzutów Grantobiorcy w odniesieniu do kryteriów oceny zgodności z LSR wraz z uzasadnieniem. (wypełnia odwołujący się od negatywnej oceny zgodności operacji z LSR. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.)</p>
<p>B. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do kryteriów wyboru wraz z uzasadnieniem. (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>C. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do ustalenia przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana wraz z uzasadnieniem. (wypełnia wnoszący protest, odwołujący się od ustalenia przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.)</p>
<p>D. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do procedury wyboru operacji wraz uzasadnieniem. (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 odwołania / 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
www.podkowa.zdwoła.com.pl