**ODWOŁANIE OD OCENY OPERACJI PRZEZ RADĘ**

|  |
| --- |
| ODWOŁANIE OD OCENY OPERACJI PRZEZ RADĘ STOWARZYSZENIA „POLESKA DOLINA BUGU” |
|  |  |
| NUMER WNIOSKU | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY: |
|  |
| TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI: |
| **DZIAŁANIE PROW 2007-2013 W RAMACH WDRAŻANIA LSR** | * **Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej**
* **Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw**
* **Odnowa i rozwój wsi**
* **Małe projekty**
 |
| **DECYZJA RADY O ROZPATRZENIU OPERACJI ZAPADŁA NA ETAPIE:** | * **Oceny zgodności z tematem naboru**
* **Oceny zgodności z LSR**
* **Oceny operacji wg lokalnych kryteriów wyboru**
 |
| **UZASADNIENIE DLA WSZCZĘCIA PROCEDURY ODWOŁAWCZEJ:** |
|  |
| ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY WNIOSKODAWCY |  |
| ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli inny niż wskazany powyżej) |  |
| TELEFON KONTAKTOWY WNIOSKODAWCY: |  |
| ADRES E-MAIL WNIOSKODAWCY: |  |
| WNOSZĘ O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE OPERACJI PRZEZ ORGAN DECYZYJNY LGD |
| **MIEJSCE:** |  | **DATA:** |  | **CZYTELNY PODPIS:** |  |
| POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU W BIURZE LGD PRZEZ PERSONEL LGD (*wypełnia pracownik biura LGD przyjmujący odwołanie)* |
|  |  |  |
| pieczęć | data | czytelny podpis przyjmującego odwołanie |

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA ODWOŁANIA:

* **Pola białe wypełnia wnioskodawca. Wniosek będzie uznany za poprawnie złożony, tylko w sytuacji wypełnienia wszystkich białych pól, w tym w szczególności uzasadnienia dla wszczęcia procedury odwoławczej.**