|  |  |
| --- | --- |
| *Potwierdzenie wpływu do LGD:* | *………………………………………………………*  *(data, podpis osoby przyjmującej)* |
| *Pieczęć LGD* |

*(wypełnia LGD)*

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

*(wypełnia wnoszący odwołania)*

*…………..…………………..*

Miejscowość, data

**Lokalna Grupa Działania:**

……………………………………..

……………………………………..

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

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

**ODWOŁANIE OD DECYZJI RADY**

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 **odwołanie** od negatywnej oceny w następującym zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ❒ od negatywnej oceny zgodności operacji z LSR, albo | ❒ od nieuzyskania przez operację minimalnej liczby punktów, albo | ❒ od wyniku wyboru, który powoduje, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia | ❒ od ustalenia przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana. |

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

|  |
| --- |
| 1. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do kryteriów oceny wraz z uzasadnieniem.   (wypełnia wnoszący odwołanie, odwołujący się od negatywnej oceny zgodności operacji z LSR. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.) |
|  |
| 1. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do kryteriów wyboru wraz z uzasadnieniem.   (wypełnia wnoszący odwołanie, odwołujący się od nieuzyskania 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”.) |
|  |
| C. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do procedury wyboru operacji wraz uzasadnieniem.  (wypełnia wnoszący odwołanie, który zarzuca nieprawidłowości o charakterze proceduralnym w zakresie przeprowadzonej oceny operacji. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.) |
|  |
| D. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do ustalenia przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana.  (wypełnia wnoszący odwołanie, odwołujący się od przyznanej przez Radę kwoty wsparcia. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.) |
|  |

……..……………………………………………….

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.