**Formularz odwołania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejsce na pieczęćwnioskodawcy | **ODWOŁANIE OD UCHWAŁY RADY O ZGODNOŚCI Z LSR/WYBORZE OPERACJI** | ODR NR 1 |
| WERSJA: 1.1 |
| STRONA 1 Z 1 |
|  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NUMER WNIOSKU |  | NUMER UCHWAŁY RADY 51/2014 z dnia 28.03.2014 r. |
| DATA WPŁYNIĘCIA |  |
| IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA WNIOSKODAWCY |  |
| NAZWA/TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI |  |

 |
| DZIAŁANIE PROW 2007-2013 W RAMACH WDRAŻANIA LSR | * Odnowa i rozwój wsi
* Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju - małe projekty
 |
| DECYZJA RADY O NIEWYBRANIU PROJEKTU ZAPADŁA NA ETAPIE: | * Oceny zgodności z LSR "Puszcza Białowieska"
* Oceny projektów wg. lokalnych kryteriów wyboru
 |
| UZASADNIENIE DLA WSZCZĘCIA PROCEDURY ODWOŁAWCZEJ: |
| IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTACJI WNIOSKODAWCY: |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBA WNIOSKODAWCY |  |
| ADRES KORESPONDENCYJNY (JEŻELI INNY NIŻ WSKAZANY POWYŻEJ |  |
| TELEFON KONTAKTOWY WNIOSKODAWCY: |  |
| ADRES E-MAIL WNIOSKODAWCY: |  |
| WNOSZĘ O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE OPERACJI PRZEZ RADĘ LGD |
| MIEJSCE: |  | DATA: |  | CZYTELNY PODPIS: |  |
| POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU W BIURZE LGD PRZEZ PERSONEL LGD | DATA: |  | CZYTELNY PODPIS: |  |

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA WNIOSKU:

1. Pola zaciemnione wypełnia Biuro LGD,
2. Pola białe wypełnia Wnioskodawca,
3. Wniosek będzie uznany za poprawnie złożony, tylko w sytuacji wypełnienia wszystkich białych pól, w tym w szczególności uzasadnienia dla wszczęcia procedury odwoławczej.