

Formularz „WNIOSEK- PROTEST OD DECYZJI RADY PROGRAMOWEJ” wraz z instrukcją jego wypełniania.

| | | | | |
|---|--|---|--|---------------------------|
| <i>Pieczęć LGD</i> | | WNIOSEK - PROTEST OD DECYZJI RADY PROGRAMOWEJ dot. ponownej oceny operacji | | Wersja: 2.2 Luty 2017r |
| Część I. Dane dot. Wniosku o przyznanie pomocy | | | | |
| NAZWA INSTYTUCJI WŁAŚCIWEJ DO ROZPARZENIA WOPP | | | | |
| NUMER NABORU WNIOSKÓW | NUMER WNIOSKU O PRYZNANIE POMOCY: | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY: | | |
| | | | | |
| TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI: | | | | |
| Część II. Powód złożenia protestu | | | | |
| Zgodność operacji z LSR określona przez Radę Programową. | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | |
| Wyjaśnienie powodu odwołania od decyzji Rady Programowej | | | | |

Załącznik do Procedury Wniesienia Protestu od rozstrzygnięć Rady Programowej w sprawie oceny i wyboru operacji

| | |
|--|--|
| * jeśli operacja jest zgodna z LSR wiersz nie dotyczy . | |
| Zgodność z lokalnymi kryteriami wyboru operacji | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Wskazanie kryteriów wyboru projektów, z których oceną Wnioskodawca się nie zgadza, wraz z uzasadnieniem. | |
| Wskazanie zarzutów o charakterze proceduralnym w zakresie przeprowadzonej oceny, jeżeli zdaniem wnioskodawcy naruszenia takie miały miejsce, wraz z uzasadnieniem * jeśli Wnioskodawca nie wnosi zarzutów wiersz nie dotyczy. | |
| Ustalenie kwoty wsparcia przez Radę Programową. | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

Załącznik do Procedury Wniesienia Protestu od rozstrzygnięć Rady Programowej w sprawie oceny i wyboru operacji

| | | | | | |
|---|--|-------|--|---------------------------------|--|
| Uzasadnienie dot. nie wyrażenia zgody na ustaloną przez RP kwotę wsparcia * jeśli Wnioskodawca nie wnosi uwag wiersz nie dotyczy | | | | | |
| Część III. Dane Wnioskodawcy | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY WNIOSKODAWCY | | | | | |
| ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli inny niż wskazany powyżej) | | | | | |
| TELEFON KONTAKTOWY WNIOSKODAWCY: | | | | | |
| ADRES E-MAIL WNIOSKODAWCY: | | | | | |
| Część IV. WNOSZĘ O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE OPERACJI | | | | | |
| Miejsce: | | Data: | | Czytelny podpis Wnioskodawcy: | |
| Potwierdzenie złożenia wniosku w biurze LGD „Perła Jury” przez pracownika LGD | | Data: | | Czytelny podpis pracownika LGD: | |

Instrukcja wypełnienia Wniosku - Protestu od decyzji Rady Programowej

1. Niedozwolona jest jakakolwiek ingerencja w formę dokumentu poprzez wycinanie punktów, usuwanie tabel lub stron itd.
2. Wnioskodawca wypełnia pola w części od I- III oraz pola białe w części IV wniosku. Pola zaciemnione w części IV wypełnia Biuro LGD.
3. Pola należy wypełnić komputerowo lub odręcznie pismem czytelnym (długopisem lub piórem).
4. Wnioskodawca wnosząc Protest uzupełnia te punkty części II Wniosku z którymi się nie zgadza. W pozostałych polach należy wpisać „nie dotyczy”. Uzupełniając pola części II należy pisać w sposób zwięzły.