Odwołanie od oceny wniosku o powierzenie Grantu

Nr wniosku: ………………………………….

Nr naboru: …………………………………..

Podmiot wnioskujący: ………………………………………………………………………..

Tytuł wniosku: …………………………………………………………………………………

Instytucja, do której kierowane jest odwołanie:   
Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Kraina Trzech Rzek

Odwołanie od:

❑ Oceny zgodności operacji z LSR

Wskazanie, w jakim zakresie wnioskodawca nie zgadza się z oceną oraz uzasadnienie stanowiska:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

❑ Nieuzyskania przez operację minimalnej liczby punktów

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

❑ Oceny operacji względem lokalnych kryteriów wyboru operacji

Wskazanie kryteriów wyboru operacji, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza wraz z uzasadnieniem:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

❑ Ustalenia kwoty wsparcia

Wskazanie, w jakim zakresie Wnioskodawca nie zgadza się z ustaleniem kwoty wsparcia przez Radę LGD wraz z uzasadnieniem:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….. | ……………………………………………… |
| miejscowość i data | podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania |