

**UCHWAŁA NR .....**  
**RADY STOWARZYSZENIA LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA KRAINA TRZECH RZEK**  
**z dnia ..... r.**  
**w sprawie niewybrania operacji do finansowania w ramach naboru nr .....**

Na podstawie §30, ust. 1a Statutu LGD oraz § 13, ust. 5-8 Regulaminu Rady uchwała się co następuje

§ 1

W ramach naboru nr ..... dotyczącego funduszu....., nazwa interwencji PS WPR/priorytet i cel FEW .....  
nie wybiera się do finansowania operacji stanowiącej przedmiot poniższego wniosku o przyznanie pomocy:

Znak sprawy LGD	Imię i nazwisko/ Nazwa Wnioskodawcy	Tytuł operacji	Wnioskowana kwota pomocy (PLN)	Liczba uzyskanych punktów wg kryteriów wyboru

§ 2

Operacja:

- spełnia/nie spełnia\* warunki/ów\* oceny formalnej,
- jest/nie jest\* zgodna z LSR,
- spełnia/nie spełnia\* warunki/ów\* udzielenia wsparcia,
- nie uzyskała co najmniej minimalnej liczby punktów w ramach oceny operacji wg lokalnych kryteriów wyboru\*.

§ 3

Uzasadnienie oceny w ramach poszczególnych kryteriów oceny operacji:

L.p.	Lokalne kryteria wyboru operacji	Przyznana ocena	Uzasadnienie oceny
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

§ 4

Operacja nie spełniła wymagań niezbędnych do wyboru do finansowania.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

....., dn. .... r.

*Miejscowość i data*

\* *niepotrzebne usunąć*

.....  
podpis Przewodniczącego Rady