** **

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROTEST** | | | | | |
| Instytucja (adres)  za pośrednictwem której wnoszony jest protest | **Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania**  **„Partnerstwo Sowiogórskie”**  ul. Grunwaldzka 26  58-340 Głuszyca | | | | |
| Instytucja do której kierowany jest protest | **Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego Departament Obszarów Wiejskich i Zasobów Naturalnych Wydział Obszarów Wiejskich** ul. Wybrzeże  J. Słowackiego 12-14 50-411 Wrocław | | | | |
| *Część A: Wypełnia wnioskodawca* | | | | | |
| Numer wniosku  o przyznanie pomocy | Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy | | | | |
|  |  | | | | |
| Nazwa / tytuł wnioskowanej operacji |  | | | | |
| **WNOSZĘ O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE OPERACJI PRZEZ RADĘ PROGRAMOWĄ LGD „PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE”** | | | | | |
| 1.Negatywna ocena zgodności zadania z LSR | Wyjaśnienie powodu odwołania od decyzji Rady Programowej | | | | |
| * OPIS * NIE DOTYCZY | | | | | |
| 2.Nieuzyskanie przez operację minimalnej liczby punktów, w ramach oceny operacji według lokalnych kryteriów wyboru | Wskazanie kryteriów wyboru , z których oceną Wnioskodawca się nie zgadza, wraz  z uzasadnieniem | | | | |
| * OPIS * NIE DOTYCZY | | | | | |
| 3.Ustalenie przez Radę niższej od wnioskowanej kwoty wsparcia | Uzasadnienie wysokości wnioskowanej kwoty wsparcia | | | | |
| * OPIS * NIE DOTYCZY | | | | | |
| 4.Wynik wyboru, który powoduje, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym  w ogłoszeniu o naborze wniosków | Uzasadnienie wnioskodawcy | | | | |
|  | | | | | |
| Adres zamieszkania / siedziby wnioskodawcy |  | | | | |
| Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż wskazany powyżej) |  | | | | |
| Telefon kontaktowy wnioskodawcy |  | | | | |
| Adres e-mail wnioskodawcy |  | | | | |
| Miejscowość: | Data: |  | Czytelny podpis Wnioskodawcy | |  | |
|  |
| *Część B: wypełnia Biuro LGD* | | | | | | |
| Potwierdzenie złożenia wniosku w biurze LGD przez pracownika LGD | Data: |  | Czytelny podpis pracownika |  | | |

Instrukcja wypełnienia Wniosku PROTESTU OD DECYZJI RADY

1. Wniosek powinien być wypełniony elektronicznie
2. Wnioskodawca wypełnia pola białe w części A wniosku.