**Załącznik nr 6 wzór**

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O WNIESIENIE PROTESTU OD ROZSTRZYGNIĘĆ ORGANU DECYZYJNEGO (RADY)****DLA OPERACJI REALIZOWANYCH W RAMACH PROJEKTU GRANTOWEGO** |
| ………………………………………….………………………………………….(nazwa instytucji do której kierowany jest protest) | ……………………………………………………………………………………(nazwa instytucji do której kierowany jest protest) |
| Imię i nazwisko Grantobiorcylub Nazwa Grantobiorcy: |  |
| Adres zameldowania / Siedziby Wnioskodawcy |  |
| Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż wskazany powyżej) |  |
| Telefon Kontaktowy Grantobiorcy: |  | Adres e-mail Grantobiorcy |  |
| Data złożenia wniosku o przyznanie pomocy do LGD |  | Data otrzymania pisma z informacją o ocenie wniosku |  |
| Tytuł projektu grantowego: |  |
| Numer wniosku nadany przez LGD: |  | GRANT: | □ Mieszkańcy inwestujący w swój obszar□ Pomysł na wolny czas |
|  |  |
| Protest wnoszony jest w związku z negatywnym wynikiem oceny operacji w zakresie\*:  | * nieuzyskanie minimalnej liczby punktów ze wszystkich kryteriów
* nieuzyskanie minimalnej liczby punktów w ramach pojedynczego kryterium, jeśli zostało to przewidziane w kryterium określonym w LSR
* brak zgodności z LSR, w tym z Programem w ramach którego operacja ma być finansowana
 |
| UZASADNIENIE DLA WSZCZĘCIA PROCEDURY ODWOŁAWCZEJ: |
| **WNOSZĘ O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE OPERACJI**  |
| MIEJSCE: |  | DATA: |  | Podpis Grantobiorcy lub osoby upoważnionej do reprezentacji: |  |
| POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU W BIURZE LGD PRZEZ PRACOWNIKA LGD | DATA: |  |  PODPIS: |  |