**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 Grantobiorcy  lub  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: | | |  |