

Załącznik nr 6 do „Procedur wyboru i oceny Grantobiorców”



EUROPEJSKI FUNDUSZ ROLNY
NA RZECZ ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca w obszary wiejskie.

| | |
|---------------------------------------------------|--|
| <i>Potwierdzenie wpływu do LGD:</i> | |
| <i>Pieczęć LGD</i> | |
| <i>(data, podpis osoby przyjmującej)</i> | |

(wypełnia LGD)

| | |
|---------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy: | |
| Adres wnioskodawcy: | |
| Adres do korespondencji: | |

(wypełnia wnoszący odwołania)

.....
Miejscowość, data

Lokalna Grupa Działania:

.....
.....

Numer wniosku o powierzenie grantu nadany przez LGD:
(wypełnia wnoszący odwołanie)

Tytuł wniosku o powierzenie grantu:
(wypełnia wnoszący odwołanie)

ODWOŁANIE OD DECYZJI RADY

Zgodnie z „Procedurami wyboru i oceny Grantobiorców w ramach projektów grantowych” Stowarzyszenia Na Rzecz Rozwoju Społeczności Lokalnej „MROGA” w perspektywie finansowej PROW 2014-2020, wnoszę **odwołanie** od negatywnej oceny w następującym zakresie:

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> od negatywnej oceny zgodności operacji z LSR, albo | <input type="checkbox"/> od niezyskania przez operację minimalnej liczby punktów, albo | <input type="checkbox"/> od wyniku wyboru, który powoduje, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia | <input type="checkbox"/> od ustalenia przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana. |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|

(wypełnia wnoszący odwołanie – należy zaznaczyć „x” we właściwym odniesieniu)

A. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do kryteriów oceny wraz z uzasadnieniem.

(wypełnia wnoszący odwołanie, odwołujący się od negatywnej oceny zgodności operacji z LSR. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.)

B. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do kryteriów wyboru wraz z uzasadnieniem.

(wypełnia wnoszący odwołanie, odwołujący się od nieuzyskania przez operację minimalnej liczby punktów oraz wyniku wyboru, który powoduje, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.)

C. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do procedury wyboru operacji wraz uzasadnieniem.

(wypełnia wnoszący odwołanie, który zarzuca nieprawidłowości o charakterze proceduralnym w zakresie przeprowadzonej oceny operacji. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.)

D. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do ustalenia przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana.

(wypełnia wnoszący odwołanie, odwołujący się od przyznanej przez Radę kwoty wsparcia. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.)

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej do złożenia odwołania / pieczęć wnioskodawcy*

* - W przypadku pełnomocnictwa do reprezentowania wnioskodawcy, należy złożyć oryginał lub kopię dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do reprezentowania wnioskodawcy.