**…………………………………………..**

**Wzór o**dwołanie od decyzji Rady

**Przewodniczący Rady LGD**

Za pośrednictwem

Biura LGD

ul. Dzieci Wrzesińskich 9

62-300 Września

**ODWOŁANIE OD DECYZJI RADY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NUMER WNIOSKU  O POWIERZENIE GRANTU:  …………………………. | NAZWA GRANTOBIORCY: | |
| TYTUŁ GRANTU: |  | |
| Odwołanie związane jest z negatywnym wynikiem oceny wniosku o grantu w zakresie /*należy zaznaczyć właściwy kwadrat*/   |  |  | | --- | --- | |  | Operacja nie spełnia warunków weryfikacji formalnej lub zgodności z PROW | |  | Operacja uzyskała negatywną ocenę zgodności z Lokalną Strategią Rozwoju | |  | Operacja nie uzyskała minimalnej liczby punktów, o której mowa w art. 19 ust. 4 pkt 2 lit. b ustawy o RLKS  tj. w ramach oceny spełnienia lokalnych kryteriów; | |  | Grant nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie granów | |  | LGD ustaliła kwotę wsparcia niższą niż wnioskowana | | | |
| UZASADNIENIE DLA WSZCZĘCIA PROCEDURY ODWOŁAWCZEJ: | | |
| PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ  DO REPREZENTOWANIA GRANTOBIORCY | |  |