|  |
| --- |
| Data wpływu protestu do Biura LGD(*wypełnia LGD)* |
|  |

**STOWARZYSZENIE LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA**

**„Razem dla Radomki”**

|  |
| --- |
| **PROTEST** |
| Instytucja (adres) za pośrednictwem której wnoszony jest protest | Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Razem dla Radomki” ul. Wernera 9/11, 26-600 Radom |
| Instytucja do której kierowany jest protest | Samorząd Województwa Mazowieckiego ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa |
| Nazwa/Imię, nazwisko Wnioskodawcy |  |
| Adres Wnioskodawcy |  |
| Adres do korespondencji(jeśli jest inny niż wskazany wyżej) |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Tytuł/nazwa operacji |  |
| Numer wniosku nadany przez LGD |  |
| Numer konkursu w odpowiedzi na który złożono wniosek |  |
| Data złożenia wniosku do Biura LGD |  |
| Data otrzymania przez Wnioskodawcę pisma informującego o wyniku oceny |  |
| Protest wnoszony jest w związku z negatywnym wynikiem oceny operacji w zakresie:*(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Negatywnej oceny zgodności z LSR lub PROW |
|  |  Nieuzyskania przez operację minimalnej liczby punktów w lokalnych kryteriach wyboru operacji |
|  |  Wyniku wyboru, który powoduje, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia |

*(W poniższych odpowiednich częściach protestu w sposób czytelny i zwięzły powinno zostać wskazane uzasadnienie każdego z wymienionych zarzutów, przy czym należy pamiętać, że środek odwoławczy nie może służyć uzupełnianiu treści wniosku o dofinansowanie, a ewentualne dodatkowe informacje zawarte w proteście nie będą miały wpływu na dokonaną ocenę wniosku. Beneficjent powinien więc odnosić się jedynie do treści zawartych we wniosku. W ramach rozpatrywania protestu nie jest dokonywana ocena wniosku, toteż beneficjent nie powinien wnioskować w proteście o takie działanie]* |
| **Lista zarzutów Wnioskodawcy w związku z negatywną oceną zgodności operacji z LSR, lub PROW wraz z uzasadnieniem:** [*Beneficjent powinien wskazać w ujęciu punktowym wszystkie zarzuty dotyczące poszczególnych kryteriów z których oceną się nie zgadza wraz z podaniem czytelnego i zwięzłego uzasadnienia wskazującego na popełniony przy ocenie błąd, oraz wskazać własne stanowisko dotyczące danego kryterium wraz z uzasadnieniem]* |
| **Lista zarzutów Wnioskodawcy w związku z negatywną oceną według lokalnych kryteriów wyboru tj. nieuzyskania przez operację minimalnej liczby punktów określonej w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia i/lub wyniku wyboru, który powoduje, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia wraz z uzasadnieniem:** ***[****Beneficjent powinien wskazać w ujęciu punktowym wszystkie zarzuty dotyczące poszczególnych kryteriów z których oceną się nie zgadza wraz z podaniem czytelnego i zwięzłego uzasadnienia wskazującego na popełniony przy ocenie błąd, oraz wskazać własne stanowisko dotyczące danego kryterium wraz z uzasadnieniem]* |
| **Data:**……………………………………. …………………………………………………. ( (Podpis Wnioskodawcy lub osoby  upoważnionej do jej reprezentowania) (\*) *W przypadku reprezentowania Wnioskodawcy należy załączyć oryginał lub uwierzytelnioną kopię dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do działania w imieniu wnioskodawcy*  |