|  |  |
| --- | --- |
| *Potwierdzenie wpływu do LGD:* | *………………………………………………………**(data, podpis osoby przyjmującej)* |
| *Pieczęć LGD* |

*(wypełnia LGD)*

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

*(wypełnia wnoszący protest)*

*…………..…………………..*

 Miejscowość, data

**Zarząd Województwa Łódzkiego**

**Al. Piłsudskiego 8**

**90-051 Łódź**

za pośrednictwem:

**Lokalnej Grupy Działania:**

……………………………………..

……………………………………..

Numer Wniosku o Przyznanie Pomocy nadany przez LGD:………………… *(wypełnia wnoszący protest)*

Tytuł wniosku:.……………………...…………………………………………*(wypełnia wnoszący protest)*

**PROTEST**

Zgodnie z art.53 ust 1. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowych w perspektywie finansowej 2014-2020, wnoszę **protest** od negatywnej oceny w następującym zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ❒ od negatywnej oceny zgodności operacji z LSR, albo | ❒ od nieuzyskania przez operację minimalnej liczby punktów, albo | ❒ od wyniku wyboru, który powoduje, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia, albo | ❒ od ustalenia przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana. |

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

|  |
| --- |
| 1. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do kryteriów oceny wraz z uzasadnieniem.

(wypełnia wnoszący protest, odwołujący się od negatywnej oceny zgodności operacji z LSR. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.) |
|  |
| 1. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do kryteriów wyboru wraz z uzasadnieniem.

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

……..……………………………………………….

 Czytelny podpis osoby upoważnionej do złożenia protestu / pieczęć wnioskodawcy\*

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