**Załącznik nr 9 do Procedury** - Odwołanie od decyzji Rady - Wniosek o ponowne rozpatrzenie wniosku o powierzenie grantu

**ODWOŁANIE OD DECYZJI RADY - WNIOSEK O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce na pieczęć LGD | **WNIOSEK O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKUO POWIERZENIE GRANTU** |
| NUMER WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU: | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA GRANTOBIORCY  |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI: |  |
| Odwołanie - Wniosek o ponowne rozpatrzenie wniosku o powierzenie grantu wnoszony jest w związku z negatywnym wynikiem oceny operacji w zakresie /należy zaznaczyć właściwy kwadrat/

|  |  |
| --- | --- |
|  | Operacja nie spełnia warunków weryfikacji wstępnej odnośnie |
|  | 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 kryteriów wyboru |
|  | Operacja w dniu przekazania wniosków o udzielenie wsparcia, o którym mowa w art. 35 ust. 1 lit. b rozporządzenia (WE) 1303/2013 nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia  |
|  | LGD ustaliła kwotę wsparcia niższą niż wnioskowana |

 |
| UZASADNIENIE DLA WSZCZĘCIA PROCEDURY ODWOŁAWCZEJ: |
| IMIĘ i NAZWISKO / NAZWA WNIOSKODAWCY: |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY WNIOSKODAWCY |  |
| ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli inny niż wskazany powyżej) |  |
| TELEFON KONTAKTOWY WNIOSKODAWCY: |  |
| ADRES E-MAIL WNIOSKODAWCY: |  |
| **WNOSZĘ O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKU O PRZYZNIE GRANTUPRZEZ RADĘ LGD** |
| MIEJSCE: |  | DATA: |  | CZYTELNY PODPIS: |  |
| POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU W BIURZE LGD PRZEZ PRACOWNIKA LGD | DATA: |  | CZYTELNY PODPIS: |  |

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA WNIOSKU:**

* Pola zaciemnione wypełnia biuro LGD
* Pola białe wypełnia wnioskodawca

.