B.7.

|  |  |
| --- | --- |
| *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 „BUD-UJ RAZEM”**

**Pl. Kościuszki 5**

**97-225 Ujazd**

Numer wniosku nadany przez LGD: ……………………………..………*(wypełnia wnoszący protest)*

Tytuł operacji: ……………………...………………………………………*(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 ([Dz.U. 2014 poz. 1146](http://isap.sejm.gov.pl/DetailsServlet?id=WDU20140001146)) oraz zgodnie z art. 22 ust. 4 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz.U. 2015, poz. 378 z późn. zm.) wnoszę protest od negatywnej oceny w następującym zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ❒ negatywnej oceny zgodności operacji z LSR | ❒ nieuzyskania przez operację minimalnej liczby punktów, o której mowa w ogłoszeniu o naborze wniosków o przyznanie pomocy | ❒ wyniku wyboru, który powoduje, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków  | ❒ 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 wraz z uzasadnieniem.(wypełnia wnoszący protest, który nie zgadza się z wysokością ustalonej przez LGD kwoty wsparcia. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.) |
|  |

 ……..……………………………………………….

 Czytelny podpis wnioskodawcy / osób reprezentujących wnioskodawcę/ pełnomocnika\*

\* w przypadku pełnomocnictwa do reprezentowania wnioskodawcy, należy złożyć notarialne pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy.