



**Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca w obszary wiejskie**

**Załącznik nr 6**

do Procedury grantowej wyboru i oceny operacji w ramach LSR

<i>Potwierdzenie wpływu do LGD:</i>	..... <i>(data, podpis osoby przyjmującej)</i>
<i>Pieczęć LGD</i>	

*(wypełnia LGD)*

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

*(wypełnia wnoszący odwołania)*

.....

Miejscowość, data

**Lokalna Grupa Działania:**

.....  
 .....

Numer wniosku o powierzenie grantu nadany przez LGD: .....

*(wypełnia wnoszący odwołanie)*

Tytuł wniosku o powierzenie grantu: .....

*(wypełnia wnoszący odwołanie)*

**ODWOŁANIE OD DECYZJI RADY**

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 **odwołanie** od negatywnej oceny w następującym zakresie:

od negatywnej oceny zgodności operacji z LSR, albo	od niezyskania 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	od ustalenia przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana.
--	---	--	--

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

<p><b>A. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do kryteriów oceny wraz z uzasadnieniem.</b>  (wypełnia wnoszący odwołanie, odwołujący się od negatywnej oceny zgodności operacji z LSR. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.)</p>
<p><b>B. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do kryteriów wyboru wraz z uzasadnieniem.</b>  (wypełnia wnoszący odwołanie, odwołujący się od niezyskania 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”.)</p>
<p><b>C. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do procedury wyboru operacji wraz uzasadnieniem.</b>  (wypełnia wnoszący odwołanie, który zarzuca nieprawidłowości o charakterze proceduralnym w zakresie przeprowadzonej oceny operacji. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.)</p>
<p><b>D. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do ustalenia przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana.</b>  (wypełnia wnoszący odwołanie, odwołujący się od przyznanej przez Radę kwoty wsparcia. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.)</p>

.....  
Czytelny podpis osoby upoważnionej do złożenia odwołania / pieczęć wnioskodawcy\*

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