**…………………………………………..**

**Wzór o**dwołanie od decyzji Rady

**Przewodniczący Rady LGD**

Za pośrednictwem

Biura LGD

ul. Dzieci Wrzesińskich 9

62-300 Września

**ODWOŁANIE OD DECYZJI RADY**

|  |  |
| --- | --- |
| NUMER WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU:…………………………. | NAZWA GRANTOBIORCY:  |
| TYTUŁ GRANTU: |  |
| Odwołanie związane jest z negatywnym wynikiem oceny wniosku o grantu w zakresie /*należy zaznaczyć właściwy kwadrat*/

|  |  |
| --- | --- |
|  | Operacja nie spełnia warunków weryfikacji formalnej lub zgodności z PROW  |
|  | 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 lokalnych kryteriów; |
|  | Grant nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie granów |
|  | LGD ustaliła kwotę wsparcia niższą niż wnioskowana |

 |
| UZASADNIENIE DLA WSZCZĘCIA PROCEDURY ODWOŁAWCZEJ: |
| PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA GRANTOBIORCY  |  |