|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Odwołanie od rozstrzygnięcia organu decyzyjnego** | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| **NUMER**  **WNIOSKU:** | | | **IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY:** | | | | | | | |
| TYTUŁ OPERACJI: | | | |  | | | | | | |
| DZIAŁANIE PROW 2007-2013  W RAMACH WDRAŻANIA LSR | | | | ❒ Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej  ❒ Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw ❒ Odnowa i rozwój wsi  ❒ Małe projekty | | | | | | |
| DECYZJA RADY O NIEWYBRANIU PROJKETU ZAPADŁA NA ETAPIE: | | | | ❒ Oceny zgodności operacji z Lokalną Strategią Rozwoju  ❒ Oceny zgodności operacji z kryteriami wyboru operacji | | | | | | |
| SZCZEGÓŁOWE 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 DOFINANSOWANIE OPERACJI PRZEZ RADĘ DECYZYJNĄ LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA „BORY TUCHOLSKIE”** | | | | | | | | | | |
| MIEJSCE: |  | | | | DATA: | |  | CZYTELNY PODPIS: |  | |
| POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU W BIURZE LGD PRZEZ PRACOWNIKA LGD | | | | | *nr z książki korespon-dencji i data przyjęcia* | |  | CZYTELNY PODPIS: |  | |

* + - * Pola zaciemnione wypełnia biuro LGD oraz członek Rady
      * Pola białe wypełnia wnioskodawca
      * Wniosek będzie uznany za poprawnie złożony, tylko w sytuacji wypełnienia wszystkich białych pól, w tym w szczególności uzasadnienia dla wszczęcia procedury odwoławczej