|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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