|  |  |
| --- | --- |
| **STOWARZYSZENIE**  **LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA**  **„Razem dla Rozwoju”**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Instytucja do której należy złożyć protest) | Data wpływu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Wypełnia pracownik biura LGD) |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROTEST** | |
| Instytucja za pośrednictwem, której wnoszony jest protest: | Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Razem dla Rozwoju” |
| Instytucja do której kierowany jest protest: | Zarząd Województwa Mazowieckiego |
| Nazwa/imię i nazwisko Wnioskodawcy: |  |
| Adres Wnioskodawcy: |  |
| Adres do korespondencji (jeśli inny niż powyżej): |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |
| Faks: |  |
| Tytuł /cel /nazwa operacji: |  |
| Znak sprawy: |  |
| Numer konkursu w odpowiedzi, na który złożono wniosek: |  |
| Data złożenia wniosku do biura LGD: |  |
| Data otrzymania przez Wnioskodawcę pisma informującego o wyniku oceny: |  |
| Protest wnoszony jest w związku z negatywnym wynikiem oceny operacji w zakresie: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)   |  |  | | --- | --- | |  | operacja nie spełnia warunków weryfikacji wstępnej | |  | operacja została uznana za niezgodną z LSR | |  | operacja została oceniona jako niezgodna z Programem, w ramach którego planowane jest finansowanie operacji | |  | operacja nie uzyskała minimalnej liczby punktów przewidzianej dla operacji | |  | operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków | |  | LGD ustaliła kwotę wsparcia niższą niż wnioskowana kwota |   (W poniższych odpowiednich częściach protestu w sposób czytelny i zwięzły powinno zostać wskazane uzasadnienie każdego z wymienionych zarzutów, przy czym należy pamiętać, że środek odwoławczy nie może służyć uzupełnianiu treści wniosku o dofinansowanie, a ewentualne dodatkowe informacje zawarte w proteście nie będą miały wpływu na dokonaną ocenę wniosku. Beneficjent powinien więc odnosić się jedynie do treści zawartych we wniosku. W ramach rozpatrywania protestu nie jest dokonywana ocena wniosku, toteż beneficjent nie powinien wnioskować w proteście o takie działanie) | |
| **Lista zarzutów Wnioskodawcy w związku z negatywną oceną wraz z uzasadnieniem** w odniesieniu do zaznaczonego wyżej kwadratu/kwadratów  (Beneficjent powinien wskazać w ujęciu punktowym wszystkie zarzuty dotyczące poszczególnych kryteriów z których oceną się nie zgadza wraz z podaniem czytelnego i zwięzłego uzasadnienia wskazującego na popełniony przy ocenie błąd, oraz wskazać własne stanowisko dotyczące danego kryterium wraz z uzasadnieniem) | |
| **Lista zarzutów Beneficjenta w odniesieniu do procedury wyboru i/lub procedury wniesienia protestu wraz z uzasadnieniem:**  (Beneficjent powinien wskazać w ujęciu punktowym wszystkie zarzuty dotyczące procedury wyboru/wniesienia protestu np. przekroczenie terminów wraz z podaniem czytelnego i zwięzłego uzasadnienia wskazującego na popełniony błąd, oraz wskazać własne stanowisko w tej sprawie wraz z uzasadnieniem tego stanowiska. Pozostawić niewypełnione jeżeli nie dotyczy) | |
| …………………………….. …………………………………………..……………..  (data) (podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania)  \*W przypadku reprezentowania Wnioskodawcy należy załączyć oryginał lub uwierzytelnioną kopię dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do działania w imieniu wnioskodawcy | |