

**Kraina Szlaków Turystycznych**  
**- Lokalna Grupa Działania**  
**ul. Lipowa 18a**  
**69 – 200 Sulęcín**  
**rodzinnyraj@gmail.com**

Sulęcín, dnia .....

.....

.....

.....

Sprawa nr (nr wniosku): .....

Wniosek jest/nie jest zgodny<sup>1</sup> z Lokalną Strategią Rozwoju.

Wniosek złożony w ramach konkursu o dofinansowanie operacji zarejestrowany pod nr .....  
uzyskał ..... punktów na ..... możliwych pod względem lokalnych kryteriów wyboru.

Jednocześnie informuję, że w terminie 7 dni od dnia otrzymania pisma przysługuje Pani/Panu  
prawo do odwołania od wyników oceny Rady LGD.

Odwołania należy składać bezpośrednio w biurze Stowarzyszenia „Kraina Szlaków Turystycznych –  
Lokalna Grupa Działania”, ul. Lipowa 18a, 69-200 Sulęcín, w dniach: poniedziałek – wtorek 7:30 –  
17:00, środa – czwartek 7:30 – 15:30, piątek 7:30 – 12:30

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.