

****Załącznik nr 11** *do Procedury wyboru i oceny grantobiorców*

*w ramach projektów grantowych wraz z opisem sposobu rozliczania grantów, monitorowania i kontroli*

# Stowarzyszenie Kraina Szlaków Turystycznych – Lokalna Grupa Działania

*Data wpływu protestu do biura LGD*

# ul. Lipowa 20D

69-200 Sulęcin

**PROTEST**

Odwołanie od wyniku oceny wniosku

# w ramach celu ……………………………………….. przedsięwzięcie nr …………………………………… dla naboru nr…………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/ nazwa wnioskodawcy** |  |
| **Adres wnioskodawcy** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Nr wniosku o powierzenie grantu nadany przez LGD** |  |
| **Tytuł projektu** |  |
| **Zakres odwołania** | * od oceny zgodności grantu z LSR, w tym z celami projektu grantowego
* od oceny grantu wg lokalnych kryteriów wyboru
* od ustalonej wysokości kwoty dofinansowania
* zarzutów o charakterze proceduralnym w zakresie przeprowadzonej oceny, jeżeli zdaniem wnioskodawcy takie naruszenia miały miejsce
 |

|  |
| --- |
| A. Lista zarzutów Wnioskodawcy **w odniesieniu do oceny zgodności grantu z LSR, w tym z celami projektu grantowego**, wraz z uzasadnieniem |
|  |
| B. Lista zarzutów Wnioskodawcy **w odniesieniu do oceny grantu wg lokalnych kryteriów wyboru** wraz z uzasadnieniem |
|  |
| C. Lista zarzutów Wnioskodawcy **w odniesieniu do ustalonej wysokości kwoty dofinansowania** wraz z uzasadnieniem |
|  |
| D. Lista zarzutów Wnioskodawcy **w odniesieniu proceduralnym w zakresie przeprowadzonej oceny, jeżeli zdaniem Wnioskodawcy takie naruszenia miały miejsce**, wraz z uzasadnieniem |
|  |

Data i podpis Wnioskodawcy/

uprawnionej do reprezentacji bądź pełnomocnika 1

1 Niewłaściwe przekreślić. Ponadto jeżeli odwołanie w imieniu Wnioskodawcy składa osoba uprawniona do reprezentacji bądź pełnomocnik należy załączyć oryginał lub kopię dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do reprezentowania wnioskodawcy.