

(Miejscowość, data)

(Sygnatura pisma)

**Szanowny Pan/Pani**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(oznaczenie adresata pisma będącego**

**wnioskodawcą lub osobą upoważnioną do**

**reprezentacji wnioskodawcy)**

Działając na podstawie art. 21 ust. 5 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U. z 2023 r. poz. 1554) uprzejmie informuję, że wniosek dotyczący realizacji operacji pn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(tytuł operacji)* złożony przez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(pełna nazwa wnioskodawcy)* w ramach naboru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(wskazanie zakresu tematycznego i innych danych pozwalających na identyfikację naboru)* został oceniony przez Radę LGD na posiedzeniu/ach w dniu/dniach \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*data posiedzenia Rady*).

**W wyniku przeprowadzonej oceny operacji uznano, że:**

Operacja jest zgodna z warunkami udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR.

*albo*

Operacja nie jest zgodna z warunkami udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR. Niezgodność polega na:

*(U GÓRY- Niewłaściwe skreślić. W przypadku gdy operacja jest niezgodna z warunkami udzielenia wsparcia – wyspecyfikować w jakim zakresie wniosek/operacja nie spełnia warunków udzielenia wsparcia tj: 1)warunków określonych w regulaminie naboru wniosków w odniesieniu do zgodności operacji z LSR w tym z zakresem tematycznym wskazanym w regulaminie, nie realizowanie celów, wskaźników itp), 2) zgodności z warunkami określonymi w przepisach i wytycznych w odniesieniu do poszczególnych kategorii operacji, itp. Przy specyfikowaniu warunków można posłużyć się kartą weryfikacji i przepisać z niej punkty, w których wniosek nie spełnił wymogów). Dodać zwięzłe uzasadnienie oraz kontekst np. czy Wnioskodawca był wzywany do uzupełnienia poprawienia wniosku, czy uzupełnił poprawił wniosek, czy uzupełnienia były kompletne lub nie itd. W przypadku uznania, że operacja jest*

*niezgodna z warunkami udzielenia wsparcia, wniosek nie podlega dalszej ocenie więc pismo będzie podstawą do wniesienia ewentualnego protestu, W związku z czym wymaga solidnego uzasadnienia) UWAGA! W przypadku, gdy operacja została uznana za niezgodną z warunkami wsparcia, dalszej części pisma nie uzupełniamy, lub usuwamy treść z wyjątkiem pouczenia*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. **W wyniku dokonanej przez Radę oceny na podstawie kryteriów wyboru operacji**, operacja uzyskała ocenę łączną \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ punktów *(łączna liczba punktów przyznana operacji)*, w tym:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ punktów za kryterium \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ punktów za kryterium \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

3) ………………………………………………….. (*Itd.*).

1. Operacja uzyskała minimalną liczbę punktów;

albo

1. Operacja nie uzyskała minimalnej liczby punktów;
2. operacja została wybrana do dofinansowania;

*albo*

1. operacja nie została wybrana do dofinansowania;
2. ustalona kwota wsparcia dla operacji wynosi …………… zł.;

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(uzasadnienie w przypadku ustalenia niższej niż wnioskowana kwoty wsparcia)*

1. W dniu przekazania wniosków o udzielenie wsparcia do Zarządu Województwa operacja mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków.

*Albo*

1. W dniu przekazania wniosków o udzielenie wsparcia do zarządu województwa operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków. *(Skreślić niepotrzebne w punktach wyżej lub dostosować pismo)*

Jednocześnie informuję, że po zakończeniu oceny operacji przez Radę LGD, wniosek wraz z całą dokumentacją został przekazany do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(wskazanie właściwej jednostki organizacyjnej Samorządu Województwa)* gdzie, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. *o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności* podlegać będzie dalszemu procedowaniu.

**Pouczenie**

Zgodnie z art. 21 ust. 6 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. *o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności* od wyników oceny operacji przysługuje Wnioskodawcy prawo wniesienia protestu, na zasadach i w trybie określonych w art. 22-22m przywołanej wyżej ustawy.

Protest wnosi się do Zarządu Województwa ……………. za pośrednictwem LGD ………………………………… w terminie 7 dni od dnia doręczenia niniejszego pisma.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpisy osób upoważnionych*

*do reprezentowania LGD*

Załącznik do pisma:

Kopia uchwały z dnia \_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ *(oznaczenie uchwały dotyczącej oceny operacji,*

*której dotyczy pismo).*