**Formularz odwołania**

 *(Załącznik nr 19 do Procedury oceny zgodności operacji z Lokalną Strategią Rozwoju Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „EUROGALICJA” i wyboru operacji oraz odwołania od rozstrzygnięć organu decyzyjnego w sprawie wyboru operacji)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejsce na pieczęćwnioskodawcy |  **ODWOŁANIE** **od decyzji Rady** | ODRnr1 |
| Wersja: 1.1 |
| Strona1z1 |
| **NUMER WNIOSKU** |  | **NUMER UCHWAŁY****RADY** | ……………………………. |
| **DATA WPŁYNIĘCIA** | ......................................... | **PODPISPRZYJMUJACEGO****ODWOŁANIE** | ......................................... |
| **NAZWISKO IIMIĘ/NAZWA****WNIOSKODAWCY** |  |
| **NAZWA/TYTUŁ****WNIOSKOWEJ OPERACJI:** |  |
| **DZIAŁANIEPROW 2007-2013 W RAMACH WDRAŻANIA LSR** | 1.Różnicowaniewkierunkudziałalnościnierolniczej2.Tworzenieirozwójmikroprzedsiębiorstw3.Odnowairozwójwsi4.Małeprojekty |
| **DECYZJARADY O****NIEWYBRANIU****PROJEKTU ZAPADŁANA****ETAPIE:** | 1. Oceny zgodności z LSR
2. Oceny projektów wg. lokalnych kryteriów wyboru
 |
| UZASADNIENIE DLA WSZCZĘCIA PROCEDURY ODWOŁAWCZEJ: |
| **IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPRAWNIONYCH****DOREPREZENTACJIWNIOSKODAWCY:** |  |
| **ADRESZAMIESZKANIA / SIEDZIBY WNIOSKODAWCY** |  |
| **ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli inny niż wskazany powyżej)** |  |
| **TELEFON KONTAKTOWYWNIOSKODAWCY:** |  |
| **ADRES E-MAIL WNIOSKODAWCY:** |  |
| **WNOSZĘ O PONOWNE ROZPATRZENIE****WNIOSKUO DOFINANSOWANIE OPERACJI PRZEZ RADĘ LGD** |
| MIEJSCE: |  | DATA: |  | CZYTELNY PODPIS: |  |

**INSTRUKCJAWYPEŁNIANIAWNIOSKU:**

1. Pola zaciemnione wypełnia Biuro LGD

2. Pola białe wypełnia Wnioskodawca

3. Wniosek będzie uznany za poprawnie złożony, tylko w sytuacji wypełnienia wszystkich białych pól, w tym szczególności uzasadnienia dla wszczęcia procedury odwoławczej.