Załącznik nr 7

|  |
| --- |
| **Data wpływu protestu****do Biura LGD[[1]](#footnote-1):** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko /****nazwa wnioskodawcy:** |  |
| **Adres wnioskodawcy:** |  |
| **Adres do korespondencji:** |  |

***Samorząd Województwa Dolnośląskiego***

***Wydział Obszarów Wiejskich***

***ul. Mazowiecka 15***

***50-411 Wrocław***

***za pośrednictwem***

**Stowarzyszenia Lider A4 –
 Lokalna Grupa Działania**

**ul. Witosa 15**

**55-040 Kobierzyce**

**P R O T E S T**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr wniosku o dofinansowanie[[2]](#footnote-2):** |  |
| **Tytuł / nazwa operacji:** |  |
| **Zakres protestu[[3]](#footnote-3):** | * od negatywnej oceny zgodności operacji z LSR
* od nieuzyskania przez operację minimalnej liczby punktów
* od wyniku wyboru, który powoduje, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia
 |
|  Lista zarzutów wnioskodawcy wraz z uzasadnieniem[[4]](#footnote-4) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i podpis wnioskodawcy / osoby upoważnionej do jego reprezentowania[[5]](#footnote-5):** |  |

1. Wypełnia LGD. [↑](#footnote-ref-1)
2. Numer nadany przez LGD w dniu złożenia wniosku. [↑](#footnote-ref-2)
3. Właściwe należy zaznaczyć znakiem „x”. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnia wnioskodawca odwołujący się od negatywnej oceny zgodności operacji z LSR. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”. [↑](#footnote-ref-4)
5. Niewłaściwe przekreślić. Ponadto jeżeli protest w imieniu wnioskodawcy składa osoba upoważniona do jego reprezentowania, do protestu należy załączyć oryginał lub kopię dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do reprezentowania wnioskodawcy. [↑](#footnote-ref-5)