**Załącznik nr 7 do Procedury oceny wniosków i wyboru operacji oraz ustalania kwot wsparcia**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROTEST** | |
| **Instytucja(adres) za pośrednictwem której wnoszony jest protest** | **Stowarzyszenie N.A.R.E.W.  – Narwiańska Akcja Rozwoju Ekonomicznego Wsi**  **ul. Lipowa 4**  **18-106 Turośń Kościelna** |
| **Instytucja do której kierowany jest protest** | **Zarząd Województwa Podlaskiego** |
| **Nazwa/imię nazwisko Wnioskodawcy** |  |
| **Adres Wnioskodawcy** |  |
| **Adres do korespondencji**  **( jeśli inny niż wskazany powyżej)** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail** |  |
| **Faks** |  |
| **Tytuł / Nazwa operacji** |  |
| **Numer wniosku nadany przez Stowarzyszenie N.A.R.E.W.** |  |
| **Nazwa i numer konkursu w odpowiedzi na który złożono wniosek** |  |
| **Data złożenia wniosku do biura Stowarzyszenie N.A.R.E.W.** |  |
| **Data otrzymania przez Wnioskodawcę pisma informującego o wyniku oceny** |  |
| Protest wnoszony jest w związku z negatywnym wynikiem oceny operacji w zakresie:  /należy zaznaczyć właściwy kwadrat/   |  |  | | --- | --- | |  | Operacja nie spełnia warunków weryfikacji wstępnej odnośnie……… | |  | Operacja uzyskała negatywna ocenę zgodności z LSR | |  | Operacja nie uzyskała minimalnej liczby punktów w ramach oceny spełniania kryteriów wyboru | |  | operacja w dniu przekazania wniosków o udzielenie wsparcia, nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia | |  | LGD ustaliła kwotę wsparcia niższą niż wnioskowana |   *[W poniższych odpowiednich częściach protestu w sposób czytelny i zwięzły powinno zostać wskazane uzasadnienie każdego z wymienionych zarzutów, przy czym należy pamiętać , że środek odwoławczy nie może służyć uzupełnianiu treści wniosku o dofinansowanie, a ewentualne dodatkowe informacje zawarte w proteście nie będą miały wpływu na dokonaną ocenę wniosku. Beneficjent powinien więc odnosić się jedynie do treści zawartych we wniosku. W ramach rozpatrywania protestu nie jest dokonywana ocena wniosku, toteż beneficjent nie powinien wnioskować w proteście o takie działanie]* | |
| **Uzasadnienie zarzutów Wnioskodawcy:** | |
| **Data:**…………………………………………………….. ……………………………………………………………………..  (Podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jej reprezentowania)  (\*) - W przypadku reprezentowania Wnioskodawcy należy załączyć oryginał lub uwierzytelnioną kopię dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do działania w imieniu wnioskodawcy | |