|  |
| --- |
| **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 |