|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| pieczątka LGD | **WNIOSEK O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKUo dofinansowanie operacji** | Wersja: 1.1 |
| podpis Dyrektora Biura LGD |
|  |
| NUMER WNIOSKU: | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY: |
| 1. NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI: |  |
| 2. DZIAŁANIE PROW 2007-2013 W RAMACH WDRAŻANIA LSR | * Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej
* Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw
* Odnowa i rozwój wsi
* Małe projekty
 |
| 3. DECYZJA RADY O NIEWYBRANIU PROJKETU ZAPADŁA NA ETAPIE: | * Oceny zgodności z LSR
* Oceny projektów wg. lokalnych kryteriów wyboru
 |
| 4. UZASADNIENIE DLA WSZCZĘCIA PROCEDURY ODWOŁAWCZEJ: |
| 6. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY WNIOSKODAWCY |  |
| 7. ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli inny niż wskazany powyżej) |  |
| 8. TELEFON KONTAKTOWY WNIOSKODAWCY: |  |
| 9. ADRES E-MAIL WNIOSKODAWCY: |  |
| **WNOSZĘ O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE OPERACJI PRZEZ RADĘ** |
| MIEJSCE: |  | Data: |  | Czytelny podpis Wnioskodawcy: |  |
| POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU W BIURZE LGD PRZEZ PERSONEL LGD | Data: |  | Czytelny podpis pracownika biura: |  |