**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA WNIOSKU:**

* Pola zaciemnione wypełnia biuro LGD
* Pola białe wypełnia wnioskodawca
* Wniosek będzie uznany za poprawnie złożony, tylko w sytuacji wypełnienia wszystkich białych pól, w tym w szczególności uzasadnienia dla wszczęcia procedury odwoławczej.

|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSEK O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKUo dofinansowanie operacji** | WOPRW nr 1 |
| Wersja: 1.1 |
| Strona 1 z 1 |
|  |
| NUMER WNIOSKU: | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY: |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI: |  |
| DZIAŁANIE PROW 2007-2013 W RAMACH WDRAŻANIA LSR | * Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej
* Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw
* Odnowa i rozwój wsi
* Małe projekty
 |
| DECYZJA RADY O NIEWYBRANIU PROJKETU ZAPADŁA NA ETAPIE: | * Oceny zgodności z LSR
* Oceny projektów wg. lokalnych kryteriów wyboru
 |
| UZASADNIENIE DLA WSZCZĘCIA PROCEDURY ODWOŁAWCZEJ: |
| IMIĘ i NAZWISKO / NAZWA WNIOSKODAWCY: |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY WNIOSKODAWCY |  |
| ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli inny niż wskazany powyżej) |  |
| TELEFON KONTAKTOWY WNIOSKODAWCY: |  |
| ADRES E-MAIL WNIOSKODAWCY: |  |
| **WNOSZĘ O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE OPERACJI PRZEZ ORGAN DECYZYJNY LGD** |
| MIEJSCE: |  | DATA: |  | CZYTELNY PODPIS: |  |
| POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU W BIURZE LGD PRZEZ PERSONEL LGD | DATA: |  | CZYTELNY PODPIS: |  |