miejscowość, dnia …/…/........./ r.

**Formularz PROTESTU**

**Część A**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia Biuro** | Data wpływu: …/…/........./ r. |
| **1** | **Numer wniosku** | ........../........../.......... |
| **2** | **Podpis osoby przyjmującej wniosek** | .......................................................................... |

**Część B**

|  |
| --- |
| **Wypełnia Wnioskodawca** |
| **1.** | **Oznaczenie zarządu województwa właściwego do rozpatrzenia protestu** | Zarząd Województwa Pomorskiego |
| **2.** | **Tytuł operacji** | ............................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| **3.** | **Nazwa wnioskodawcy/ dane kontaktowe wnioskodawcy** |  |
| **4.** | **Operacja spełnia warunki określone w ogłoszeniu o naborze** | **Tak\* / Nie \*** |
| **5.** | **Operacja jest zgodna z LSR (zgodność z PROW na lata 2014-2020 oraz z celem ogólnym, szczegółowym i przedsięwzięciem )**  | **Tak\* / Nie \*** |
| **6.** | **Liczba punktów wg Lokalnych Kryteriów Wyboru** | ............................... |
| **7.** | **Wskazanie kryteriów wyboru operacji, z których oceną się nie zgadza lub wskazanie, w jakim zakresie wnioskodawca nie zgadza się z negatywną oceną zgodności operacji z LSR oraz uzasadnienie stanowiska wnioskodawcy** | …………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **8.** | **Wskazanie zarzutów o charakterze proceduralnym w zakresie przeprowadzonej oceny, jeżeli zdaniem wnioskodawcy naruszenia takie miały miejsce wraz z uzasadnieniem** | ………………………………………………………………………………….........................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………….........................................................................................................................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………. |
| **9.** | **Wskazanie zarzutu do wysokości ustalonej przez Radę LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana wraz z uzasadnieniem.** | ........................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………….......................................................................................................................................................................................................................................................... |

**\*Niepotrzebne skreślić**

**Podpis wnioskodawcy………………………………………………….**