**LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA ZIEMI MIŃSKIEJ**

Data wpływu:

Podpis:

*[Wypełnia pracownik biura LGD]*

**Ul. TUWIMA 2A, lok. U-3**

**05-300 MIŃSK MAZOWIECKI**

(Instytucja, adres , do której należy złożyć protest)

|  |  |
| --- | --- |
| **PROTEST** | |
| **Instytucja(adres) za pośrednictwem której wnoszony jest protest** | **Lokalna Grupa Działania Ziemi Mińskiej**  **ul. Tuwima 2A, lok. U-3** |
| **Instytucja do której kierowany jest protest** | **Zarząd Województwa Mazowieckiego w Warszawie** |
| **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 LGD** |  |
| **Nazwa i numer konkursu w odpowiedzi na który złożono wniosek** |  |
| **Data złożenia wniosku do biura LGD** |  |
| **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/   |  |  | | --- | --- | |  | brak zgodności z LSR | |  | nieterminowe złożenie wniosku | |  | brak zgodności z zakresem tematycznym | |  | nieuzyskanie minimalnej liczby punktów ze wszystkich kryteriówi/lub wyniku wyboru, który powoduje, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków |     *[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]* | |
| **Lista zarzutów Wnioskodawcy w związku z negatywną oceną zgodności operacji z LSR wraz z uzasadnieniem:**  [Beneficjent powinien wskazać w ujęciu punktowym wszystkie zarzuty dotyczące poszczególnych kryteriów z których oceną się nie zgadza wraz z podaniem czytelnego i zwięzłego uzasadnienia wskazującego na popełniony przy ocenie błąd, oraz wskazać własne stanowisko dotyczące danego kryterium wraz z uzasadnieniem] | |
| **Lista zarzutów Wnioskodawcy w związku z negatywną oceną według lokalnych kryteriów wyboru tj. nieuzyskania przez operację minimalnej liczby punktów określonej w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia i/lub wyniku wyboru, który powoduje, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia wraz z uzasadnieniem:**  **[**Beneficjent powinien wskazać w ujęciu punktowym wszystkie zarzuty dotyczące poszczególnych kryteriów z których oceną się nie zgadza wraz z podaniem czytelnego i zwięzłego uzasadnienia wskazującego na popełniony przy ocenie błąd, oraz wskazać własne stanowisko dotyczące danego kryterium wraz z uzasadnieniem] | |
| **Lista zarzutów Beneficjenta w odniesieniu do procedury wyboru i/lub procedury wniesienia protestu wraz z uzasadnieniem: [**Beneficjent powinien wskazać w ujęciu punktowym wszystkie zarzuty dotyczące procedury wyboru/wniesienia protestu np. przekroczenie terminów wraz z podaniem czytelnego i zwięzłego uzasadnienia wskazującego na popełniony błąd, oraz wskazać własne stanowisko w tej sprawie wraz z uzasadnieniem tego stanowiska. Pozostawić niewypełnione jeżeli nie dotyczy] | |
| **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 | |