

Wzór wniosku o ponowną ocenę projektu

WNIOSEK O PONOWNĄ OCENĘ PROJEKTU O DOFINANSOWANIE OPERACJI					
NUMER WNIOSKU:		IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY:			
NAZWA/TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI:					
ZAKRES WSPARCIA PROW 2014-2020 W RAMACH WDRAŻANIA LSR:				
POWÓD WNIESIENIA ODWOŁANIA:		<input type="checkbox"/> Od oceny zgodności operacji z LSR <input type="checkbox"/> Nieterminowe złożenie wniosku <input type="checkbox"/> Brak zgodności z zakresem tematycznym <input type="checkbox"/> Nie uzyskanie minimalnej liczby punktów w ramach lokalnych kryteriów wyboru operacji <input type="checkbox"/> Nie uzyskanie minimalnej liczby punktów w ramach pojedynczego kryterium, jeśli zostało to przewidziane w kryterium			
SZCZEGÓLOWE 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 KONTAKTOWY E-MAIL WNIOSKODAWCY:					
WNOSZĘ O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE OPERACJI PRZEZ RADĘ PROGRAMOWĄ					
MIEJSCE:		DATA:		CZYTELNY PODPIS:	
Potwierdzenie złożenia wniosku w biurze Starosty		Nr w rej. i data przyjęcia		czytelny podpis	