



"Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie."

**Załącznik Z.8.**

<i>Potwierdzenie wpływu do LGD:</i>	<p>.....</p> <p><i>(data, podpis osoby przyjmującej)</i></p>
<i>Pieczęć LGD</i>	

*(wypełnia LGD)*

Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:	
Adres wnioskodawcy:	
Adres do korespondencji:	

*(wypełnia wnoszący protest)*

.....

Miejscowość, data

**Zarząd Województwa Łódzkiego**  
**Al. Piłsudskiego 8,**  
**90-051 Łódź**

za pośrednictwem:

**Stowarzyszenia – Lokalna Grupa**  
**Działania „STER”**

Numer Wniosku o Przyznanie Pomocy nadany przez LGD:..... *(wypełnia wnoszący protest)*

Tytuł wniosku:.....*(wypełnia wnoszący protest)*

**PROTEST**

Zgodnie z art.53 ust 1. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowych w perspektywie finansowej 2014-2020, wnoszę **protest** od negatywnej oceny w następującym zakresie:

<input type="checkbox"/> od negatywnej oceny zgodności operacji z LSR, albo	<input type="checkbox"/> od nieuzyskania przez operację minimalnej liczby punktów, albo	<input type="checkbox"/> od wyniku wyboru, który powoduje, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia, albo	<input type="checkbox"/> od ustalenia przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana
-----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------

*(wypełnia wnoszący protest – należy zaznaczyć „x” we właściwym odniesieniu)*

A. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do kryteriów oceny wraz z uzasadnieniem.  
(wypełnia wnoszący protest, odwołujący się od negatywnej oceny zgodności operacji z LSR. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.)

B. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do kryteriów wyboru wraz z uzasadnieniem.  
(wypełnia wnoszący protest, odwołujący się od nieuzyskania przez operację minimalnej liczby punktów oraz wyniku wyboru, który powoduje, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.)

C. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do procedury wyboru operacji wraz uzasadnieniem.  
(wypełnia wnoszący protest, który zarzuca nieprawidłowości o charakterze proceduralnym w zakresie przeprowadzonej oceny operacji. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.)

D. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do ustalenia obniżenia kwoty wsparcia dla operacji wraz uzasadnieniem.  
(wypełnia wnoszący protest, odwołujący się od przyznania operacji przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.)

.....  
Czytelny podpis osoby upoważnionej do złożenia protestu / pieczęć wnioskodawcy\*

\* - W przypadku pełnomocnictwa do reprezentowania wnioskodawcy, należy złożyć oryginał lub kopię dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do reprezentowania wnioskodawcy.