**Wzór protestu do SW za pośrednictwem LGD**

**STOWARZYSZENIE LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA**

Data wpływu:

Podpis:

*[Wypełnia pracownik biura LGD]*

**- PUSZCZA KNYSZYŃSKA**

(Instytucja, adres , do której należy złożyć protest)

|  |  |
| --- | --- |
| **PROTEST** | |
| **Instytucja(adres) za pośrednictwem której wnoszony jest protest** | **Lokalna Grupa Działania - Puszcza Knyszyńska** |
| **Instytucja do której kierowany jest protest** | **Zarząd Województwa Podlaskiego** |
| **Nazwa/imię nazwisko Wnioskodawcy** |  |
| **Adres Wnioskodawcy** |  |
| **Adres do korespondencji**  **( jeśli inny niż wskazany powyżej)** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail** |  |
| **Faks** |  |
| **Tytuł / Nazwa operacji** |  |
| **Numer wniosku/Znak sprawy** |  |
| **Nazwa/numer naboru 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/   |  |  | | --- | --- | |  | stwierdzenia niezłożenia wniosku o udzielenie wsparcia, o którym mowa w art.35 ust.1 lit.b rozporządzenia 1303/2013, zgodnie z ogłoszeniem o naborze wniosków o udzielenie tego wsparcia, | |  | negatywnej oceny zgodności z lokalną strategią rozwoju | |  | nieuzyskanie przez operację minimalnej liczby punktów, o której mowa w art. 19 ust.4 pkt. 2 lit.b ustawy o RLKS | |  | wyniku wyboru, który powoduje, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia, o którym mowa w art.35 ust.1 lit.b rozporządzenia 1303/2013 | |  | ustalenia przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana |   *[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 zgodnie z ogłoszeniem o naborze wniosków o udzielenie tego wsparcia.**  (Beneficjent powinien wskazać w jakim zakresie podmiot ubiegający się o wsparcie nie zgadza się z tym stwierdzeniemoraz uzasadnienie tego stanowiska) | |
| **Lista zarzutów Wnioskodawcy w związku z negatywną oceną zgodności operacji z LSR i Programemwraz 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 Wnioskodawcy 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] | |
| **Lista zarzutów Wnioskodawcy w odniesieniu do ustalenia przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana**  **[**Beneficjent powinien wskazać w ujęciu punktowym wszystkie zarzuty dotyczące podjętego przez LGD ustalenia wraz z uzasadnieniem] | |
| **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 | |