

Załącznik Nr 15 do LSR

Wniosek o ponowne rozpatrzenie wniosku o dofinansowanie operacji

| | | | |
|--|--|--------------|---------------------|
| WNIOSEK O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKU o dofinansowanie operacji | | WOPRW nr 1 | |
| | | Wersja: 1.1 | |
| | | Strona 1 z 1 | |
| NUMER WNIOSKU: | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY: | | |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI: | | | |
| DZIAŁANIE PROW 2007-2013 W RAMACH WDRAŻANIA LSR | <ul style="list-style-type: none"> • Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej • Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw • Odnowa i rozwój wsi • Małe projekty | | |
| DECYZJA RADY O NIEWYBRANIU PROJEKTU ZAPADŁA NA ETAPIE: | <ul style="list-style-type: none"> • Oceny zgodności z LSR • Oceny projektów wg lokalnych kryteriów wyboru | | |
| 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 E-MAIL WNIOSKODAWCY: | | | |
| WNOSZĘ O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE OPERACJI PRZEZ ORGAN DECYZYJNY LGD | | | |
| MIEJSCE: | | DATA: | |
| | | | CZYTELNY PODPIS: |
| POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU W BIURZE LGD PRZEZ PERSONEL LGD | | DATA: | |
| | | | CZYTELNY PODPIS: |

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA WNIOSKU:

1. Pola zaciemnione wypełnia biuro LGD
2. Pola białe wypełnia wnioskodawca
3. Wniosek będzie uznany za poprawnie złożony, tylko w sytuacji wypełnienia wszystkich białych pól, w tym w szczególności uzasadnienia dla wszczęcia procedury odwoławczej.