*Załącznik Nr 10 do Procedury oceny i wyboru Grantobiorców w ramach projektów grantowych*

**WNIOSEK O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejsce na pieczęć LGD | | | **WNIOSEK O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKU o powierzenie grantu** | | | | | | |
| NUMER WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU: | | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA GRANTOBIORCY | | | | | | | |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ ZADANIA: | | | |  | | | | | |
| **Odwołanie wnoszone jest w związku z negatywnym wynikiem oceny Grantobiorcy w zakresie:**  **/należy zaznaczyć właściwy kwadrat/** | | | | * Wniosek został negatywnie oceniony pod względem zgodności z LSR, * Wniosek nie uzyskał minimalnej liczby punktów w ramach oceny spełnienia lokalnych kryteriów wyboru, * Wniosek nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantów, * LGD ustaliła kwotę grantu niższą niż wnioskowana. | | | | | |
| UZASADNIENIE DLA WSZCZĘCIA PROCEDURY ODWOŁAWCZEJ: | | | | | | | | | |
| IMIĘ i NAZWISKO / NAZWA GRANTOBIORCY: | | | | | |  | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY GRANTOBIORCY | | | | | |  | | | |
| ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli inny niż wskazany powyżej) | | | | | |  | | | |
| TELEFON KONTAKTOWY GRANTOBIORCY: | | | | | |  | | | |
| ADRES E-MAIL WNIOSKODAWCY: | | | | | |  | | | |
| **WNOSZĘ O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKU O PRZYZNIE GRANTU PRZEZ RADĘ LGD** | | | | | | | | | |
| MIEJSCE: |  | | | | DATA: | |  | CZYTELNY PODPIS: |  |
| POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU W BIURZE LGD PRZEZ PRACOWNIKA LGD | | | | | DATA: | |  | CZYTELNY PODPIS: |  |

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA WNIOSKU:**

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