***Wzór nr 14 - Wniosek o ponowne rozpatrzenie wniosku o dofinansowanie operacji”***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **WNIOSEK O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKU**  **o dofinansowanie operacji** | | | | | | | | WOPRW |
| 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 | | | |  Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej   Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw   Odnowa i rozwój wsi   Małe projekty | | | | | | |
| DECYZJA RADY O NIEWYBRANIU  PROJKETU ZAPADŁA NA ETAPIE: | | | |  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**  **RADĘ STOWARZYSZENIA LGD** | | | | | | | | | | |
| MIEJSCE: |  | | | | DATA: | |  | CZYTELNY PODPIS: |  | |
| POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU W  BIURZE LGD PRZEZ PERSONEL LGD | | | | | DATA: | |  | CZYTELNY PODPIS: |  | |

***INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA WNIOSKU:***

 *Pola zaciemnione wypełnia biuro LGD*

 *Pola białe wypełnia wnioskodawca*

 *Wniosek będzie uznany za poprawnie złożony, tylko w sytuacji wypełnienia wszystkich białych pól, w tym w szczególności uzasadnienia dla wszczęcia procedury odwoławczej.*