

Data wpływu protestu do Biura¹:

Imię i nazwisko/ nazwa wnioskodawcy	
Adres wnioskodawcy	
Adres do korespondencji	

**Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego
Wydział Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich
ul. Korsarzy 34
70 – 540 Szczecin**

za pośrednictwem

**Stowarzyszenia "Lider Pojezierza"
74-320 Barlinek
ul. Sądowa 8**

PROTEST

Nr wniosku o dofinansowanie²:	
Tytuł / nazwa operacji:	
Zakres protestu³:	<input type="checkbox"/> od negatywnej oceny zgodności operacji z LSR, programem PROW/PO „Rybnactwo i Morze”*, albo <input type="checkbox"/> od niezyskania 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

¹ Wypełnia LGD.

² Numer nadany przez LGD w dniu złożenia wniosku.

³ Właściwe należy zaznaczyć znakiem „x”.

*Niepotrzebne skreślić

A. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do kryteriów oceny wraz z uzasadnieniem⁴

B. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do kryteriów wyboru wraz z uzasadnieniem⁴

C. Lista zarzutów wnioskodawcy w odniesieniu do procedury wyboru operacji wraz uzasadnieniem⁴:

**Data i podpis wnioskodawcy / osoby
upoważnionej do jego reprezentowania⁵:**

⁴ Wypełnia wnioskodawca odwołujący się od negatywnej oceny zgodności operacji z LSR i programem PROW / PO „Rybnactwo i Morze”. W innych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.

⁵ Niewłaściwe przekreślić. Ponadto jeżeli protest w imieniu wnioskodawcy składa osoba upoważniona do jego reprezentowania, do protestu należy załączyć oryginał lub kopię dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do reprezentowania wnioskodawcy.