**Załącznik nr 8 do procedury wyboru i oceny operacji innych niż granty   
w ramach LSR**

Kłodawa, dn. ...........

**Zarząd Województwa Wielkopolskiego   
w Poznaniu**

**Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań**

**PROTEST**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oznaczenie wnioskodawcy** | Nazwa/nazwisko  i imię |  |
| Adres wnioskodawcy |  |
| Nr telefonu wnioskodawcy/mail |  |
| Numer identyfikacyjny |  |
| Nr wniosku – indywidualny znak nadany przez LGD „Solna Dolina” | |  |
| Wskazanie kryteriów wyboru operacji,  z których oceną wnioskodawca się nie zgadza lub wskazanie, w jakim zakresie wnioskodawca, nie zgadza się z negatywną oceną zgodności operacji z LSR oraz uzasadnienie stanowiska wnioskodawcy | |  |
| Wskazanie zarzutów o charakterze proceduralnym w zakresie przeprowadzonej oceny, jeżeli zdaniem wnioskodawcy, naruszenia takie miały miejsce, wraz  z uzasadnieniem | |  |
| Podpis wnioskodawcy, lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania,  z załączeniem oryginału lub kopii dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do reprezentowania wnioskodawcy | |  |