**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 |  |