

.....
Pieczęć Stowarzyszenia

miejsowość, dn. r.

FORMULARZ ODWOŁANIA OD DECYZJI RADY

Część A – wypełnia Biuro

Numer wniosku	
Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy	
Data wpływu	
Czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek	
Działanie PROW	<input type="checkbox"/> Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej <input type="checkbox"/> Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw <input type="checkbox"/> Odnowa i rozwój wsi <input type="checkbox"/> Małe projekty
Operacja jest zgodna z LSR	Tak */ Nie * (* - niepotrzebne skreślić)
Liczba punktów otrzymanych wg lokalnych kryteriów wyboru	

Część B – wypełnia Wnioskodawca

Tytuł wnioskowanej operacji:

Uzasadnienie dla wszczęcia procedury odwoławczej ¹

Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy

Adres zamieszkania/siedziby wnioskodawcy

Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż wskazany powyżej)

Telefon kontaktowy

Adres e – mail wnioskodawcy

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

¹ W przypadku, gdy miejsce na wpisanie uzasadnienia jest niewystarczające, dopuszcza się dołączenie dodatkowych stron formularza, które muszą być ponumerowane z zachowaniem ciągłości