|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce na pieczęć LGD | **Formularz wniesienia protestu w celu ponownego rozpatrzenia wniosku o powierzenie grantu** |
| Zarząd województwa właściwy do rozpatrzenia protestu: | **Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego** |
| NUMER OPERACJI: | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA GRANTOBIORCY: |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI: |  |
| DZIAŁANIE PROW 2014-2020 W RAMACH WSPARCIA DLA ROZWOJU LOKALNEGO W RAMACH INICJATYWY LEADER |  „Dobra Widawa” – miejsce atrakcyjnego i smacznego wypoczynku Wsparcie tworzenia nowych miejsc pracy na obszarze „Dobrej Widawy” Rekreacja „Dobrej Widawy” Aktywna społeczność „Dobrej Widawy” Innowacyjna promocja walorów przyrodniczych i kulturowych „Dobra Widawa” nasze dziedzictwo i tożsamość Zabytki „Dobrej Widawy” |
| **Uzasadnienie dla wszczęcia procedury odwoławczej:** |
|  |
| Telefon i adres zamieszkania/siedziby Grantobiorcy: |  |
| Adres e-mail Grantobiorcy: |  |
| Miejsce:  |  | Data: |  | Czytelny podpis: |  |
| Potwierdza pracownik Biura LGD | Data:  |  | Podpis:  |  |

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA FORMULARZA**

1. Pola szare wypełnia biuro LGD

2. Pola białe wypełnia Grantobiorca