|  |  |
| --- | --- |
| **Lista niewybranych Grantobiorców** | |
| Numer konkursu: | **………………..** |
| Zakres tematyczny: | ***Przedsięwzięcie nr, pełna nazwa*** |
| Czas trwania konkursu: | **od …………………. do …………………..** |
| Limit dostępnych środków w PLN\*: | **……………………** |
| Data sporządzenia listy : | **……………………** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Znak sprawy (indywidualne oznaczenie sprawy)** | **Nr identyfikacyjny podmiotu ubiegającego się o grant** | **Nazwa/imię i nazwisko podmiotu ubiegającego się o grant** | **Tytuł grantu** | **Kwota grantu wnioskowana przez podmiot ubiegający się o grant** | **Zgodność z warunkami naboru** | **Zgodność z programem PS WPR** | **Zgodność z LSR** | **Liczba punktów w ocenie zgodności z kryteriami** |
| 1. | ……………. | ……………. | Wnioskodawca 1 | Tytuł wniosku 1 | ……………. | TAK/NIE | TAK/NIE | TAK/NIE | ………………… |
| 2. | ……………. | ……………. | Wnioskodawca 2 | Tytuł wniosku 2 | ……………. | TAK/NIE | TAK/NIE | TAK/NIE | ………………… |
| 3. | ……………. | ……………. | Wnioskodawca 3 | Tytuł wniosku 3 | ……………. | TAK/NIE | TAK/NIE | TAK/NIE | ………………… |

Przewodniczący Rady

................................................

Wnioskodawcy przysługuje prawo wniesienia odwołania od:

1) negatywnego wyniku oceny spełnienia warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR albo

2) wyniku oceny spełnienia kryteriów wyboru operacji, na skutek której operacja nie została wybrana, albo

3) wyniku wyboru operacji, na skutek którego operacja nie mieści się w limicie środków przeznaczonych na udzielenie wsparcia na wdrażanie LSR w ramach danego naboru wniosków o wsparcie, lub ustalenia przez LGD kwoty wsparcia na wdrażanie LSR niższej niż wnioskowana.

Protest wnosi się w trybie i na zasadach określonych w art. 22-22m ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz.U.2023.1554 z późn.zm.)