|  |  |
| --- | --- |
| **Lista operacji niewybranych** | |
| Numer naboru wniosków: | **………………..** |
| Przedsięwzięcie: | ***Przedsięwzięcie nr, pełna nazwa*** |
| Czas trwania naboru: | **od …………………. do …………………..** |
| Limit dostępnych środków w EUR: | **……………………** |
| Limit dostępnych środków w PLN\*: | **……………………** |
| Data sporządzenia listy : | **……………………** |

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

Przewodniczący Rady

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

Wnioskodawcy przysługuje prawo wniesienia protestu 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.)