***(Wzór)***

…………………………………. (miejscowość, data)

………….………………………..….. (Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

………………………………………. (Adres zamieszkania Wnioskodawcy)

……………………………………….

……………………………………….

**ODWOŁANIE**

**OD DECYZJI RADY LGD POJEZIERZE RAZEM**

Numer wniosku ……………………..……. Numer uchwały …………………………

Data wpłynięcia / złożenia odwołania ……………………………………….

Imię i nazwisko osoby przyjmującej odwołanie …………………………….

Nazwa / tytuł wnioskowanego projektu / operacji:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Odwołanie dotyczy:

1. Oceny zgodności wniosku z LSR TAK □ ⁯ NIE □ ⁯
2. Oceny punktowej wniosku TAK □ ⁯ NIE □⁯

Przedmiot odwołania, merytoryczne uzasadnienie odwołania i wnioski końcowe: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **......................................................**

(Podpis składającego odwołanie)