Załącznik nr 15 do Procedury wyboru i oceny operacji

przyjętej jako Załącznik nr 2 do Uchwały nr VII/8/25 Zarządu Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania

PARTNERSTWO dla Doliny Baryczy z dnia 20.05.2025 r.

**INFORMACJA O WYNIKU OCENY OPERACJI**

Informuję, że w wyniku postępowania przeprowadzonego przez LGD …………………………………………..…………., dotyczącego wniosku złożonego w ramach naboru nr ……….…. zgodnie z warunkami podanymi w ogłoszeniu o naborze z dnia ……….…. r. dotyczącego funduszu, nazwa interwencji PS WPR ………………………………………………………………………………………………………………………….……

decyzją Rady LGD ……………………………………………….. złożony wniosek:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Znak sprawy LGD** | **Imię i Nazwisko/ Nazwa Wnioskodawcy\*** | **Tytuł operacji** | **Wnioskowana kwota pomocy (PLN)** |
|  |  |  |  |

* spełnia / nie spełnia\* warunki/ów\* oceny formalnej,
* jest / nie jest\* zgodny z LSR,
* spełnia / nie spełnia\* warunki/ów\* udzielenia wsparcia,
* uzyskał ….. punktów, uzyskując/nie uzyskując\* tym samym minimalną/ej liczbę/y punktów,
* zajmuje ……. miejsce na Liście operacji wybranych\*
* został / nie został\* wybrany do finansowania i na dzień przekazania przez LGD wniosków do Zarządu Województwa mieści się / nie mieści się\* w limicie dostępnych środków, określonym w ogłoszeniu o naborze \*.
* ma ustaloną kwotę wsparcia w wysokości …….PLN\*

Uzasadnienie niedopuszczenia operacji do oceny według lokalnych kryteriów wyboru z powodu: …………………………………..\*

Uzasadnienie oceny, w tym w ramach poszczególnych kryteriów oceny operacji znajduje się w załączonej do pisma uchwale

Uzasadnienie obniżenia wnioskowanej kwoty pomocy znajduje się w załączonej do pisma uchwale.

**POUCZENIE\***

Zgodnie z art. 21 ust. 6 Ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. *o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności* od wyników oceny operacji przysługuje Wnioskodawcy prawo wniesienia protestu, na zasadach i w trybie określonych w art. 22-22m przywołanej wyżej ustawy. Protest wnosi się do Zarządu Województwa Dolnosląskiego za pośrednictwem LGD ………………………………… w terminie 7 dni od dnia doręczenia niniejszego pisma, w formie pisemnej na adres …………………………

Protest zawiera:

1) oznaczenie zarządu województwa właściwego do rozpatrzenia protestu;

2) oznaczenie wnioskodawcy;

3) numer wniosku o wsparcie oraz numer naboru wniosków o wsparcie;

4) wskazanie:

a) warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR lub

b) kryteriów wyboru operacji

– z których oceną Wnioskodawca się nie zgadza, wraz z uzasadnieniem, lub wskazanie, w jakim zakresie Wnioskodawca nie zgadza się z ustaleniem przez LGD kwoty wsparcia na wdrażanie LSR niższej niż wnioskowana;

5) wskazanie zarzutów o charakterze proceduralnym w zakresie przeprowadzonej oceny, jeżeli zdaniem Wnioskodawcy takie naruszenia miały miejsce, wraz z uzasadnieniem;

6) podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania, z załączeniem oryginału lub kopii dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do reprezentowania tego Wnioskodawcy.

Z poważaniem,

…….……………………………………..………..

Przewodniczący/Zastępca Przewodniczącego/Sekretarz Rady lub Członek Zarządu

*Załączniki:*

1. uchwała o wybraniu bądź niewybraniu operacji do finansowania

*\* niepotrzebne usunąć*