(Miejscowość, data)

(Sygnatura pisma)

**Szanowny Pan/Pani**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(oznaczenie adresata pisma będącego wnioskodawcą lub osobą upoważnioną do reprezentacji wnioskodawcy)**

Działając na podstawie art. 21 ust. 5 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U. z 2023 r. poz. 1554) uprzejmie informuję, że wniosek dotyczący realizacji operacji pn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(tytuł operacji)* złożony przez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(pełna nazwa wnioskodawcy)* w ramach naboru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(wskazanie zakresu tematycznego i innych danych pozwalających na identyfikację naboru)* został oceniony przez Radę na posiedzeniu w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**W wyniku przeprowadzonej oceny operacji uznano, że:**

Operacja jest zgodna z warunkami udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR\*.

*albo*

Operacja nie jest zgodna z warunkami udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR\*. Niezgodność polega na:

*(\*Niewłaściwe skreślić. W przypadku gdy operacja jest niezgodna z warunkami udzielenia wsparcia – wyspecyfikować w jakim zakresie wniosek/operacja nie spełnia warunków udzielenia wsparcia tj:*

*1) warunków określonych w regulaminie naboru wniosków w odniesieniu do zgodności operacji z LSR w tym z zakresem tematycznym wskazanym w regulaminie, nie realizowanie celów, wskaźników itp),*

*2) zgodności z warunkami określonymi w przepisach i wytycznych w odniesieniu do poszczególnych kategorii operacji, itp. Przy specyfikowaniu warunków można posłużyć się kartą oceny formalnej część 2 i przepisać z niej punkty, w których wniosek nie spełnił wymogów). Dodać zwięzłe uzasadnienie oraz kontekst np. czy Wnioskodawca był wzywany do uzupełnienia poprawienia wniosku, czy uzupełnił poprawił wniosek, czy uzupełnienia były kompletne lub nie itd. W przypadku uznania, że operacja jest niezgodna z warunkami udzielenia wsparcia, wniosek nie podlega dalszej ocenie więc pismo będzie podstawą do wniesienia ewentualnego protestu, W związku z czym wymaga solidnego uzasadnienia)*

*UWAGA! W przypadku, gdy operacja została uznana za niezgodną z warunkami wsparcia, dalszej części pisma nie uzupełniamy lub usuwamy treść z wyjątkiem pouczenia*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. **W wyniku dokonanej przez Radę oceny na podstawie kryteriów wyboru operacji**, operacja uzyskała ocenę łączną \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ punktów w tym:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ punktów za kryterium \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ punktów za kryterium \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

3) ………………………………………………….. (*Itd.*).

1. Operacja uzyskała minimalną liczbę punktów (ogółem……….), wskazanej w ogłoszeniu o naborze\*;
2. Operacja nie uzyskała minimalnej liczby punktów (ogółem……….), wskazanej w ogłoszeniu o naborze\*
3. operacja została wybrana do dofinansowania\*;

*albo*

1. operacja nie została wybrana do dofinansowania\*;
2. ustalona kwota wsparcia dla operacji wynosi …………… zł.;

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(uzasadnienie w przypadku ustalenia niższej niż wnioskowana kwoty wsparcia)*

1. W dniu przekazania wniosków o udzielenie wsparcia do zarządu województwa operacja mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków\*.

*albo*

1. W dniu przekazania wniosków o udzielenie wsparcia do zarządu województwa operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków\*.

*(\*Skreślić niepotrzebne w punktach wyżej lub dostosować pismo)*

Jednocześnie informuję, że po zakończeniu oceny operacji przez Radę, wniosek wraz z całą dokumentacją został przekazany do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(wskazanie właściwej jednostki organizacyjnej Samorządu Województwa)* gdzie, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. *o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności* podlegać będzie dalszemu procedowaniu.

**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 Dolnoóśląskiego za pośrednictwem LGD Partnerstwo Izerskie w terminie 7 dni od dnia doręczenia niniejszego pisma.

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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpisy osób upoważnionych*

*do reprezentowania LGD*

Załącznik do pisma:

Kopia uchwały z dnia \_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_