

| | | | | | |
|--|--|--|--|------------------|--|
| WNIOSEK O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKU o dofinansowanie operacji | | WOPRW nr 1 | | | |
| | | Wersja: 1.1 | | | |
| | | Strona 1 z 1 | | | |
| NUMER WNIOSKU: | | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY: | | | |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI: | | | | | |
| DZIAŁANIE PROW 2007-2013 W RAMACH WDRAŻANIA LSR | | <input type="checkbox"/> Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej <input type="checkbox"/> Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw <input type="checkbox"/> Odnowa i rozwój wsi <input type="checkbox"/> Małe projekty | | | |
| UZASADNIENIE DLA WSZCZĘCIA PROCEDURY ODWOŁAWCZEJ: | | | | | |
| | | | | | |
| IMIĘ i NAZWISKO / NAZWA WNIOSKODAWCY: | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY WNIOSKODAWCY | | | | | |
| ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli inny niż wskazany powyżej) | | | | | |
| TELEFON KONTAKTOWY WNIOSKODAWCY: | | | | | |
| ADRES E-MAIL WNIOSKODAWCY: | | | | | |
| WNOSZĘ O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE OPERACJI PRZEZ ORGAN DECYZYJNY LGD | | | | | |
| MIEJSCE: | | DATA: | | CZYTELNY PODPIS: | |
| POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU W BIURZE LGD PRZEZ PERSONEL LGD | | DATA: | | CZYTELNY PODPIS: | |

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA WNIOSKU:

1. Pola zaciemnione wypełnia biuro LGD
2. Pola białe wypełnia wnioskodawca
3. Wniosek będzie uznany za poprawnie złożony, tylko w sytuacji wypełnienia wszystkich białych pól, w tym w szczególności uzasadnienia dla wszczęcia procedury odwoławczej.