….....
Pieczęć LGD „Mazurskie Morze”

(wzór) ODWOŁANIE OD DECYZJI RADY DECYZYJNEJ LGD „Mazurskie Morze”

Miejscowość dd – mm – rr

Dane Beneficjenta:

Adres do korespondencji:

Sygnatura pisma:

W odpowiedzi na rozstrzygniecie Rady Decyzyjnej LGD „Mazurskie Morze” z dnia dd – mm – rr o sygnaturze …….., w której stwierdzono niezakwalifikowanie się projektu (nazwa projektu) do listy operacji, które mają być realizowane w ramach opracowanej Lokalnej Strategii Rozwoju wnoszę **odwołanie** od podjętego rozstrzygnięcia.

UZASADNIENIE:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

….....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy