LOGOTYPY

,.....
(Miejscowość i data)

.....
(Pieczęć LGD)

Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy
adres pocztowy wnioskodawcy

.....
(Znak sprawy – numer wniosku)

Na podstawie art. 21 ust. 5 pkt 1 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U. z 2023 r. poz. 1554 z późn. Zm.), Lokalna Grupa Działania „Północne Mazowsze" informuje, że wniosek o powierzenie grantu pn.

Tytuł wniosku

który został zarejestrowany w dniu ..... r. o godz. ....., w odpowiedzi na nabór/konkurs nr ..... wniosków o powierzenie grantu na grant w zakresie: .....)

został/nie został wybrany do dofinansowania.

Uzasadnienie:

Operacja/wniosek pn.: ***Tytuł wniosku***

1) spełnia warunki oceny formalnej **TAK/NIE**
2) spełnia warunki oceny merytorycznej w zakresie warunków udzielenia wsparcia: **TAK/NIE**
3) w ramach oceny zgodności z kryteriami wyboru uzyskał: **..... punktów**
4) uzyskał minimalną liczbę punktów, w ramach oceny spełnienia kryteriów wyboru: **TAK/NIE**
5) został wybrana do finansowania **TAK/NIE**
6) mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu naboru/konkursu wniosków o powierzenie grantów: **TAK/NIE**
7) LGD ustaliła kwotę pomocy w wysokości: **..... zł**
8) uzasadnienie w przypadku ustalenia kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana: *(JEŚLI DOTYCZY)*
9) intensywność wsparcia: **.....%**
10) Załącznik nr 1: Formularz zgodności z kryteriami wyboru *(JEŚLI DOTYCZY)*

Z poważaniem
Przewodniczący Rady LGD

Skarbnik
Renata Żmijewska

Prezes Zarządu
Anna Klenik