

**UCHWAŁA NR .....**  
**RADY STOWARZYSZENIA „LGD7-KRAINA NOCY I DNI”**  
**z dnia ..... r.**

**w sprawie niewybrania operacji do finansowania w ramach naboru nr .....**

Na podstawie § ..... Statutu LGD oraz § ..... Regulaminu Rady uchwala się co następuje

§ 1

W ramach naboru nr ..... dotyczącego funduszu....., nazwa interwencji PS WPR/priorytet i cel FEW .....  
nie wybiera się do finansowania operacji stanowiącej przedmiot poniższego wniosku o przyznanie pomocy:

Znak sprawy LGD	Imię i nazwisko/ Nazwa Wnioskodawcy	Tytuł operacji	Wnioskowana kwota pomocy (PLN)	Liczba uzyskanych punktów wg kryteriów wyboru

§ 2

Operacja:

- spełnia/nie spełnia\* warunki/ów\* oceny formalnej,
- jest/nie jest\* zgodna z LSR,
- spełnia/nie spełnia\* warunki/ów\* udzielenia wsparcia,
- nie uzyskała co najmniej minimalnej liczby punktów w ramach oceny operacji wg lokalnych kryteriów wyboru\*.

§ 3

Uzasadnienie dokonanej oceny:

L.p.	Lokalne kryteria wyboru operacji	Przyznana ocena	Uzasadnienie oceny
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

§ 4

Operacja nie spełniła wymagań niezbędnych do wyboru do finansowania.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

....., dn. .... r.  
*Miejscowość i data*

.....  
podpis Przewodniczącego lub Wiceprzewodniczącego