



Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 5 do Procedur oceny i wyboru operacji przyjętych uchwałą nr Z/2/2024 Zarządu Stowarzyszenia Perły Mazowsza – Lokalnej Grupy Działania z dnia 25 kwietnia 2024 roku.

Wzór pisma P2 do wnioskodawcy dotyczącego wyniku oceny operacji przez Radę.

(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 LGD na posiedzeniu/ach w dniu/dniach \_\_\_\_\_ (*data posiedzenia Rady*).

**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:

UZASADNIENIE:

.....  
.....  
.....  
.....

**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, lub w kryteriach: .....),  
wskazanej w ogłoszeniu o naborze;

1. \*Operacja nie uzyskała minimalnej liczby punktów (ogółem, lub w kryteriach: .....),  
wskazanej w ogłoszeniu o naborze

2. \*operacja została wybrana do dofinansowania;

*albo*

2. \*operacja nie została wybrana do dofinansowania;

3. ustalona kwota wsparcia dla operacji wynosi ..... zł.;

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

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

*albo*

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

Jednocześnie informuję, że po zakończeniu oceny operacji przez Radę LGD, wniosek wraz z całą dokumentacją został przekazany do Departamentu Rolnictwa i Rozwoju Obszarów Wiejskich Zarządu Województwa Mazowieckiego 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 Mazowieckiego za pośrednictwem Stowarzyszenia Perły Mazowsza – Lokalnej Grupy Działania 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 \_\_\_\_\_

**\*Niepotrzebne skreślić**