Załącznik nr 9b do Procedury wyboru i oceny operacji

**UCHWAŁA NR ……………………**

**RADY STOWARZYSZENIA WROTA WIELKOPOLSKI**

**z dnia ……………. r.**

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

Na podstawie § 18 pkt.11 i 12 Statutu LGD oraz § 6 pkt.1) 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:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer wniosku** | **Imię i nazwisko/**  **Nazwa Wnioskodawcy** | **Tytuł operacji** | **Wnioskowana kwota pomocy (PLN)** | **Liczba uzyskanych punktów wg kryteriów wyboru** |
|  |  |  |  |  |

§ 2

Operacja:

* spełnia/nie spełnia\* warunki/ów\* weryfikacji 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 oceny w ramach poszczególnych kryteriów oceny operacji znajduje się w Zbiorczej Karcie oceny wg lokalnych kryteriów wyboru stanowiącej załącznik nr 1 do uchwały\*.

§ 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

*\* niepotrzebne usunąć*