

FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG

do

Kryteriów wyboru operacji, Kryteriów wyboru grantobiorców oraz Kryteriów wyboru operacji własnych

1. Informacje o zgłaszającym

Imię i Nazwisko	
Instytucja (jeśli dotyczy)	
Adres do korespondencji (e-mail)	
Telefon/fax.	

Uwagi w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu. Konieczne jest wypełnienie punktu 1.

Wypełniony formularz prosimy przesłać drogą elektroniczną na adres: lgd.perlyponidzia@op.pl, wpisując w tytule e-maila: „Konsultacje społeczne – Kryteria wyboru operacji, Kryteria wyboru grantobiorców oraz Kryteria wyboru operacji własnych”, lub przesłać listownie na adres: Lokalna Grupa Działania „Perły Ponidzia”, ul. Szkolna 3, 28-530 Skalbmierz, z dopiskiem „Konsultacje społeczne – Kryteria wyboru operacji, Kryteria wyboru grantobiorców oraz Kryteria wyboru operacji własnych”.

2. Zgłaszane uwagi, wnioski oraz sugestie do *Kryteriów wyboru operacji, Kryteriów wyboru grantobiorców oraz Kryteriów wyboru operacji własnych*:

Lp.	Część dokumentu do którego odnosi się uwaga (tabela/punkt)	Obecny zapis	Propozycja zmiany	Uzasadnienie zmiany
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				