

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**  
**do**  
**Kryteriów wyboru operacji**

**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 przesać drogą elektroniczną na adres: [biuro@perlyponidzia.pl](mailto:biuro@perlyponidzia.pl), wpisując w tytule e-maila: „Konsultacje społeczne – Kryteria wyboru operacji”, lub przesać listownie na adres: Lokalna Grupa Działania „Perły Ponidzia”, ul. Szkolna 3, 28-530 Skalbmierz, z dopiskiem „Konsultacje społeczne – Kryteria wyboru operacji”.

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

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