Załącznik nr 9 do Procedury oceny i wyboru operacji składanych   
w ramach ogłoszeń o naborach wniosków o udzielenie wsparcia

Załącznik Nr 1 do uchwały nr …./20…. z dnia ….-….-20…. r.   
Rady Decyzyjnej LGD ZIELONE ŚWIATŁO

**Lista niewybranych operacji**

w ramach przedsięwzięcia:

* …………………………………………………………………………………………………………………………

złożonych w naborze nr …./20…..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejsce  na liście | Liczba uzyskanych punktów | Znak nadany przez LGD | Tytuł operacji | Wnioskodawca (imię i nazwisko / nazwa; nr identyfikacyjny) | Wnioskowana kwota pomocy |
| **Operacje**, dla których wnioski złożono we właściwym miejscu i terminie, zgodne z zakresem tematycznym, których forma wsparcia jest zgodna z formą wsparcia określoną w ogłoszeniu o naborze, spełniające dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w naborze,zgodne z LSR w zakresie celów, przedsięwzięć i wskaźnikóworaz w zakresie PROW 2014-2020, **niewybrane ze względu na nieuzyskanie minimalnej wymaganej liczby punktów** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Operacje**, dla których wnioski złożono we właściwym miejscu i terminie, zgodne z zakresem tematycznym, których forma wsparcia jest zgodna z formą wsparcia określoną w ogłoszeniu o naborze, spełniające dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w naborze,zgodne z LSR w zakresie celów, przedsięwzięć i wskaźników, **niewybrane ze względu na niezgodność z LSR w zakresie PROW 2014-2020** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Operacje**, dla których wnioski złożono we właściwym miejscu i terminie, zgodne z zakresem tematycznym, których forma wsparcia jest zgodna z formą wsparcia określoną w ogłoszeniu o naborze, spełniające dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w naborze, **niewybrane ze względu na niezgodność z LSR w zakresie celów, przedsięwzięć i wskaźników** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Operacje**, dla których wnioski złożono we właściwym miejscu i terminie, zgodne z zakresem tematycznym, których forma wsparcia jest zgodna z formą wsparcia określoną w ogłoszeniu o naborze, **niewybrane ze względu na niespełnienie dodatkowych warunków udzielenia wsparcia obowiązujących w naborze** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Operacje**, dla których wnioski złożono we właściwym miejscu i terminie, zgodne z zakresem tematycznym, **niewybrane ze względu na formę wsparcia niezgodną z formą wsparcia określoną w ogłoszeniu o naborze** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Operacje**, dla których wnioski złożono we właściwym miejscu i terminie, **niewybrane ze względu na brak zgodności z zakresem tematycznym** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Operacje niewybrane ze względu na złożenie wniosku w niewłaściwym miejscu i/lub terminie** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

………….………………………………..

Pieczęć i podpis przewodniczącego Rady