*(Miejscowość, data)*

*(Sygnatura pisma)*

Szanowny Pan/Pani

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(oznaczenie adresata pisma   
wskazujące jego imię, nazwisko, stanowisko   
oraz jednostkę organizacyjną samorządu województwa, na której czele stoi   
wraz z adresem tej jednostki organizacyjnej)*

Działając na podstawie 56 ust. 2 ustawy z dnia ustawy z dnia 11 lipca   
2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. poz. 1146 oraz z 2015 r. poz. 378) w związku z art. 22 ust. 8 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U. poz. 378), w związku z wniesieniem protestu w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(data wpływu protestu do Biura)* przez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(dokładne oznaczenie wnioskodawcy)*, Stowarzyszenie „Partnerstwo dla Doliny Baryczy” informuje, że dokonała zmiany oceny operacji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ objętej wnioskiem złożonym w ramach naboru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(dokładne określenie naboru, w ramach którego złożony został wniosek).*

W wyniku dokonanej przez Radę Stowarzyszenia „Partnerstwo dla Doliny Baryczy” ponownej oceny elementów wskazanych w proteście, operacja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nazwa operacji)* została oceniona w następujący sposób:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(wskazanie pełnej oceny operacji, zmienionej w wyniku rozpatrzenia protestu).*
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

W związku z powyższym w załączeniu przekazuję:

1. dokumentację potwierdzającą dokonanie oceny operacji przez Radę Stowarzyszenia „Partnerstwo dla Doliny Baryczy” w tym:
2. uchwałę Rady Stowarzyszenia „Partnerstwo dla Doliny Baryczy” dotyczącą oceny operacji w ramach naboru (przed wniesieniem protestu)
3. uchwałę Rady Stowarzyszenia „Partnerstwo dla Doliny Baryczy” dotyczącą oceny operacji w ramach naboru (po wniesieniu protestu)
4. Protokoły z obu posiedzeń Rady Stowarzyszenia „Partnerstwo dla Doliny Baryczy” (przed i po wniesieniu protestu), na których dokonano oceny operacji,
5. ……………………………………………………………………………………..
6. protest z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Do wiadomości**: Wnioskodawca

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpisy osób upoważnionych  
do reprezentowania LGD)*