**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do dokumentu**

***Kryteria Wyboru*** ***Operacji***

**1. Informacje o zgłaszającym**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Instytucja (jeśli dotyczy) |  |
| Adres do korespondencji  |  |
| Telefon/fax., email |  |

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

Formularz zgłaszania uwag do Kryteriów Wyboru Operacji należy dostarczyć do Biura LGD do 28 grudnia 2015 r. elektronicznie: lgdzielonebieszczady@wp.pl lub w wersji papierowej: ul. Rynek 27/28, 38-700 Ustrzyki Dolne, 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  | Obecny zapis | Proponowana zmiana | Uzasadnienie zmiany |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |