*(Miejscowość, data)*

*(Sygnatura pisma)*

Szanowny Pan/Pani

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(oznaczenie adresata pisma będącego wnioskodawcą lub osobą upoważnioną do reprezentacji wnioskodawcy,   
wskazujące jego imię, nazwisko, stanowisko  
oraz pełna nazwa wnioskodawcy   
i jego adres)*

Działając na podstawie art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz.U. 2015 poz. 349) uprzejmie informuję, że wniosek dotyczący realizacji operacji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(tytuł operacji)* złożony przez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(pełna nazwa wnioskodawcy)* w ramach naboru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*wskazanie numeru naboru*) wymaga wyjaśnień lub dokumentów niezbędnych do oceny zgodności operacji z LSR w następującym zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Uwaga* | *Wyjaśnienie/dokument* |
|  |  |  |
|  |  |  |

W związku z powyższym, na podstawie pkt. 21 Procedury procedura przeprowadzania naborów wniosków i wyboru operacji przez Stowarzyszenie „Partnerstwo dla Doliny Baryczy”, z wyłączeniem realizacji projektów grantowych oraz operacji własnych wzywam do złożenia wyjaśnień lub niezbędnych dokumentów, we wskazanym powyżej zakresie, **w terminie 3 dni kalendarzowych od daty doręczenia wezwania (liczy się data wpływu dokumentów do biura LGD).**

W przypadku nieusunięcia braków wskazanych w piśmie we wskazanym terminie, wniosek nie zostanie oceniony. LGD nie ponosi odpowiedzialności za opóźnienie w dostarczeniu wezwania lub złożeniu przez wnioskodawcę uzupełnienia lub wyjaśnień. Ryzyko złożenia niekompletnego wniosku spoczywa na wnioskodawcy.

Jednocześnie informuję, że zgodnie z art. 21 ust. b ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz.U. 2015 poz. 349), w przypadku wezwania Wnioskodawcy do wykonania ww. czynności, 45-dniowy termin, o którym mowa w art. 21 ust. 1ustawy dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U. z 2015 r. poz. 378, z 2017 r. poz. 5, 1475) ulega wydłużeniu o 7 dni kalendarzowych.

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

*(podpisy osób upoważnionych  
 do reprezentowania LGD)*