**FORMULARZ UWAG DO LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU OPERACJI W RAMACH LSR N.A.R.E.W.**

(Wnioski w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu. Niezbędne jest wypełnienie punktu 1.)

**1. Dane zgłaszającego uwagi**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Instytucja (jeśli dotyczy) |  |
| Adres do korespondencji (e-mail lub telefon) |  |

**2. Zgłaszane uwagi, wnioski oraz sugestie do lokalnych kryteriów wyboru operacji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu do którego odnosi się uwaga (strona/punkt) | Obecny zapis | Propozycja zmiany | Uzasadnienie zmiany |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wypełniony formularz prosimy przesłać drogą elektroniczną na adres: biuro@stowarzyszenienarew.org.pl, wpisując w tytule maila: „Konsultacje społeczne 2019 - kryteria”, lub przesłać listownie na adres: Stowarzyszenie N.A.R.E.W. – Narwiańska Akcja Rozwoju Ekonomicznego Wsi, ul. Lipowa 4, 18-106 Turośń Kościelna, z dopiskiem „Konsultacje społeczne 2019 - kryteria”.