**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

**1. Propozycje uwag doLSR i do lokalnych kryteriów wyboru**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium lub część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (strona/punkt) | Obecny zapis | Propozycja zmiany,komentarz do zmiany  | Odniesienie się do proponowanej zmiany lub propozycja zmiany |
| 1. | Str. 44 Plan finansowy LSR | Jak w rozdziale IX Plan finansowy | Zaktualizowano dane dotyczące planowanych kwot pomocy, w tym wykazano wartość pomocy w walucie PLN |  |
| 2. | Str. 52, 54 | Jak w tabeli Plan działania | Dodano wskaźnik rezultatu dla operacji, w ramach których nie planuje się tworzyć miejsca pracy oraz skorygowano brzmienie pozostałych wskaźników rezultatu zgodnie z Katalogiem obowiązkowych wskaźników rezultatu PS WPR |  |

**2. Dane jednostki/podmiotu zgłaszającego propozycje uwag**

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

Uwagi w ramach konsultacji będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu. Konieczne jest wypełnienie tabeli 1 i 2.

Wypełniony formularz prosimy przesłać drogą elektroniczną na adres: biuro@lyskor.pl bądź osobiście lub listownie na adres Stowarzyszenie LYSKOR ul. Sportowa 1,
44-295 Nowa Wieś, w terminie do 19 lutego 2025 r. godz. 15:30 (pod uwagę będzie brana data wpływu formularza do LGD).