

**FORMULARZ ODWOŁANIA**  
**od oceny Formularza rekrutacyjnego**

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ FORMULARZ	
Numer formularza:	
Data i godzina przyjęcia:	data (dd-mm-rrrr).....r. godzina .....
Czytelny podpis osoby przyjmującej dokumenty	
<p>1. UWAGA! Formularz odwołania należy wypełnić w języku polskim elektronicznie lub odręcznie (drukowanymi literami), w sposób kompletny (należy udzielić odpowiedzi <b>na każde pytanie</b>).</p> <p>2. Należy <b>czytelnie podpisać formularz</b> w wyznaczonych miejscach oraz <b>parafować pozostałe strony</b> formularza.</p> <p>3. Niespełnienie powyższych warunków skutkować może odrzuceniem formularza rekrutacyjnego na etapie oceny formalnej.</p> <p>4. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo do zweryfikowania przedstawionych w niniejszym formularzu odwołania informacji. Przedłożenie oświadczenia lub podanie danych w formularzu odwołania niezgodnych ze stanem faktycznym może skutkować wykluczeniem z Projektu lub być potraktowane jako próba wyłudzenia środków finansowych i może podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania.</p>	

**I. DANE KANDYDATA**

Imię .....

Nazwisko .....

**II. ODWOŁANIE**

Numer i nazwa kryterium	Liczba uzyskanych punktów	Treść uzasadnienia oceny	Treść odwołania

.....  
data i podpis Kandydata



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji projektu „Przepis na Biznes -wsparcie przedsiębiorczości mieszkańców obszaru rewitalizacji Miasta Łodzi”

**POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA FORMULARZA ODWOŁANIA**

**od oceny Formularza rekrutacyjnego do udziału w projekcie  
„Przepis na Biznes -wsparcie przedsiębiorczości mieszkańców obszaru rewitalizacji Miasta Łodzi”**

<b>INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ FORMULARZ</b>	
<b>Numer formularza:</b>	
<b>Data i godzina przyjęcia:</b>	data (dd-mm-rrrr).....r. godzina .....
<b>Czytelny podpis osoby przyjmującej dokumenty</b>	