Proiect cofinantat din Fondul Social European prin Programul Operational Capital Uman 2014-2020

PROGRAMUL OPERAŢIONAL CAPITAL UMAN

Axa prioritară: Initiativa locuri de munca pentru tineri

Operaþiunea: Operatiune compozita OS. 1.1, 1.2

Componenta 1: „VIITOR PENTRU TINERII NEETS I” - regiunile Sud Vest Oltenia, Sud Est, Sud Muntenia si Centru

Titlul proiectului: START CALIFICARE: Un nou inceput pentru NEETS

Numar: POCU/991/1/3/154858

OIR responsabil: OIR Sud-Vest Oltenia

***Anexa nr. 10***

 CONTESTAȚIE

 Subsemnatul/a…………………………...........................CNP....................................domiciliat/ă în localitatea ......................................, str. ................................................, nr....., bl. ......, ap. ......, județul....................., telefon ........................., email: ................................ , solicitant de minimis în cadrul concursul de planuri de afaceri organizat în proiectului **,** având în vedere publicarea rezultatelor procesului de evaliuare si selecție, prin care sunt înștiințat(ă) că Planul de afaceri înregistrat cu nr. ................... din \_\_.\_\_.2022 a obținut un nr. de ............. puncte şi prin urmare a fost declarat respins, vă rog să binevoiți a-mi înregistra prezenta contestație și sa procedați la reevaluarea acestuia.

 Obiectul contestației: Solicitarea reanalizării criteriului/subcriteriului ................................................................................................................................................................................................................................................................................................din următoarele considerente .............................................................................................

………………………………………………………………………………………………

 Motivele de fapt si de drept (eventualele dispoziții legale naționale si/sau comunitare, dispoziții procedurale, principiile încălcate, etc): .................................. ................................................................................................................................................

Solicitant ajutor de minimis

Nume: ...................................................

Prenume: ...............................................

Semnătura: ..............................................................

 ***Data ................................***