**Załącznik nr 6 do Regulaminu przyznawania środków na rozwój przedsiębiorczości   
w ramach projektu „Siła biznesu – dotacje na start firmy”**

Pabianice, dn…………………………………

**Dyrektor**

**Powiatowego Urzędu Pracy w Pabianicach**

**95-200 Pabianice, ul. Waryńskiego 11**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane kandydata** | |
| **Dane osobowe** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |

**ODWOŁANIE**

**OD OCENY MERYTORYCZNEJ BIZNESPLANU**

**w ramach projektu**

**SIŁA BIZNESU – dotacje na start firmy**

**realizowanego w ramach Poddziałania VIII.3.1 – Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr referencyjny biznesplanu** | | **BP/SB/……./III-…/2017** | |
| **Data i godzina wpływu** | |  | |
| **Czytelny podpis osoby przyjmującej  dokument** | |  | |
| **wypełnia PUP** | | | |
| **Część  biznesplanu podlegająca ocenie** | **Treść uzasadnienia budząca zastrzeżenia** | | | | **Treść odwołania** |
| I oceniający | | II oceniający | |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |

|  |
| --- |
| *czytelny podpis* |