Axa prioritară 4: Incluziune socială și combaterea sărăciei

Titlu proiect: ***„Măsuri integrate in comuna Jurilovca – Pasi spre dezvoltare locală sustenabilă!”***

Cod SMIS proiect:114955

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

**Anexa 8**

# Contestație

**Evaluare concurs planuri de afaceri**

Subsemnatul/a…….....................................,CNP……......................................., posesor/posesoare CI serie .........., număr .................., eliberată la data de.................................., de către .............................................., domiciliat în localitatea............................………...………..…., strada ......................................., nr.….....……, bl................., județul ....................………., telefon:…………………………….., e-mail: …………………………………………………….., în calitate de participant/ă la concursul de planuri de afaceri în cadrul proiectului ului „***Măsuri integrate în comuna Jurilovca – Pași spre dezvoltare locală sustenabilă!”*** POCU140/4/2/114955 înregistrat sub nr................../................................. doresc să contest rezultatul evaluării planului meu de afaceri care a fost publicat în urma evaluării planurilor de afaceri.

Am fost informat și am luat la cunoștință de prevederile *Metodologiei de concurs planuri de afaceri – evaluare și selecție* și sunt de acord cu acestea.

Prin prezenta, solicit:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nume și prenume participant: .......................................................**

**Semnătura: .......................**

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**