**Formularz zgłaszania uwag do dokumentu pn.** **Standardy realizacji wsparcia**

**w ramach konkursu nr RPLU.10.03.00-IZ.00-06-001/18**

**Działanie 10.3 Programy polityki zdrowotnej**

**RPO WL na lata 2014-2020**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot zgłaszający UWAGĘ(imię i nazwisko lub nazwa instytucji, adres e-mail oraz status prawny podmiotu)** | **Nr rozdziału/** **punkt/litera/nr strony** | **Treść UWAGI oraz proponowane nowe brzmienie zapisu** | **Uzasadnienie proponowanej UWAGI** | **Stanowisko IZ RPO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Formularz należy przesłać najpóźniej do dnia **27 maja 2018 r. na adres e-mail:** efs.konsultacje@lubelskie.pl**,**

Uwagi, które: - pozostają w sprzeczności z treścią zapisów RPO WL 2014-2020, zatwierdzonego przez Komisję Europejską oraz Zarząd Województwa Lubelskiego, lub zostały przysłane niezgodnie ze wskazanymi: formą i terminem **nie będą rozpatrywane.**