**FONDUL SOCIAL EUROPEAN**

**Programul Operaţional Capital Uman 2014-2020**

**Axa prioritară 1** – Initiativa „Locuri de munca pentru tineri”

**Obiectivul Specific 1.1** - Creșterea ocupării tinerilor NEETs șomeri cu vârsta între 16 - 29 ani, înregistrați la Serviciul Public de Ocupare, cu rezidența în regiunile eligibile

**Obiectivul Specific 1.2** - Îmbunătățirea nivelului de competențe, inclusiv prin evaluarea și certificarea competențelor dobândite în sistem non-formal și informal al tinerilor NEETs șomeri cu vârsta între 16 - 29 ani, înregistrați la Serviciul Public de Ocupare, cu rezidența în regiunile eligibile

**Titlul proiectului:** Tineri NEETs, o sansa pentru viitor!

**Contract POCU/991/1/3/153690**

**Anexa 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 proiectul " Tineri NEETs, o sansa pentru viitor! - POCU/991/1/3/153690", având în vedere publicarea rezultatelor procesului de evaluare si selecție, prin care sunt înștiințat(ă) că Planul de afaceri înregistrat cu nr. ................... din ............................. a obținut un nr. de ............... puncte, vă rog să binevoiți a-mi înregistra prezenta contestație și sa procedați la reevaluarea acestuia.

 Obiectul contestației: Solicitarea reanalizării criteriului/subcriteriului ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

din următoarele considerente: ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Solicitant ajutor de minimis

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

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

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

Data .........................