# Formularz zgłaszania uwag do kryteriów wyboru projektów dla naborów planowanych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

Uwagi należy zgłaszać w terminie **do 17 listopada 2023 r.** na adres [konsultacjekryteria2021-2027@lubelskie.pl](mailto:konsultacjekryteria2021-2027@lubelskie.pl).

**UWAGA**

Uwagi i opinie należy przekazywać na formularzu wypełnionym elektronicznie **w wersji edytowalnej.**

## Działanie 8.3 – Integracja społeczno-gospodarcza obywateli państw trzecich (typ 1-3):

| Lp. | Nazwa podmiotu zgłaszającego (prosimy nie podawać danych osobowych) | Rodzaj kryterium/nr kryterium | Treść uwagi (propozycja zmian) | Uzasadnienie uwagi | Stanowisko Instytucji Zarządzającej |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Np. Kryteria formalne dostępu/kryterium nr X |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## Działanie 10.3 – Kształcenie ogólne (typ 2):

| Lp. | Nazwa podmiotu zgłaszającego (prosimy nie podawać danych osobowych) | Rodzaj kryterium/nr kryterium | Treść uwagi (propozycja zmian) | Uzasadnienie uwagi | Stanowisko Instytucji Zarządzającej |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Np. Kryteria formalne dostępu/kryterium nr X |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## Działanie 10.3 – Kształcenie ogólne (typ 3):

| Lp. | Nazwa podmiotu zgłaszającego (prosimy nie podawać danych osobowych) | Rodzaj kryterium/nr kryterium | Treść uwagi (propozycja zmian) | Uzasadnienie uwagi | Stanowisko Instytucji Zarządzającej |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Np. Kryteria formalne dostępu/kryterium nr X |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## Działanie 10.4 – Kształcenie zawodowe (typ 1a-n):

| Lp. | Nazwa podmiotu zgłaszającego (prosimy nie podawać danych osobowych) | Rodzaj kryterium/nr kryterium | Treść uwagi (propozycja zmian) | Uzasadnienie uwagi | Stanowisko Instytucji Zarządzającej |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Np. Kryteria formalne dostępu/kryterium nr X |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## Działanie 10.4 – Kształcenie zawodowe (typ 2):

| Lp. | Nazwa podmiotu zgłaszającego (prosimy nie podawać danych osobowych) | Rodzaj kryterium/nr kryterium | Treść uwagi (propozycja zmian) | Uzasadnienie uwagi | Stanowisko Instytucji Zarządzającej |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Np. Kryteria formalne dostępu/kryterium nr X |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## Działanie 10.4 – Kształcenie zawodowe (typ 5):

| Lp. | Nazwa podmiotu zgłaszającego (prosimy nie podawać danych osobowych) | Rodzaj kryterium/nr kryterium | Treść uwagi (propozycja zmian) | Uzasadnienie uwagi | Stanowisko Instytucji Zarządzającej |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Np. Kryteria formalne dostępu/kryterium nr X |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |