

Polen – Sachsen

**Beschwerdeformular<sup>1</sup>**

Projekttitle	
Projektantrag Nr.	
Lead Partner (Einrichtung)	
Vor-und Nachname der beschwerdeberechtigten Person des Lead Partners	
Adresse	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

**Gegenstand der Beschwerde**

Die Beschwerde bezieht sich auf die Projektbewertung bzw. -auswahl, insbesondere Nichteinhaltung der Verfahren, die in den Dokumenten des Kooperationsprogramms Polen – Sachsen 2021-2027 geregelt sind, und zwar:

- die Projektbewertung
- die Projektauswahl

*Bitte das einschlägige Dokument und Kapitel benennen sowie auf die konkrete Bestimmung verweisen (z.B. zitieren), die in Ihrer Auffassung nicht eingehalten wurde.*

**Begründung der Beschwerde**

*Bitte die Beschwerde **kurz und prägnant begründen** durch kurze Erläuterung, worin die Nichteinhaltung der o.g. Verfahren / Programmbestimmungen besteht.*

<sup>1</sup> Nach Kapitel VI.5 des Programmhandbuches kann gegen die Projektbewertung und Projektauswahl Beschwerde eingelegt werden.



---

Unterschrift des Antragstellers oder der  
bevollmächtigten Person