

LISTA OPERACJI WYBRANYCH DO FINANSOWANIA

Fundusz:

Nazwa interwencji PS WPR/priorytet i cel FEW:

Nabór nr

Przedsięwzięcie:

Lp.	Znak sprawy LGD	Data i godz. złożenia wniosku	Imię i Nazwisko / Nazwa Wnioskodawcy	Tytuł operacji	Wnioskowana kwota pomocy (PLN)	Ustalona kwota wsparcia (PLN)	Max poziom wsparcia ustalony przez LGD, nie więcej niż:	Kwota obciążająca budżet LSR (PLN)	Liczba uzyskanych punktów	Operacja mieści się w limicie środków (TAK/NIE)
1										
2										
...										
LIMIT DOSTĘPNYCH ŚRODKÓW										
SUMA KWOT OBCIĄŻAJĄCYCH BUDŻET										
SUMA KWOT OBCIĄŻAJĄCYCH BUDŻET MIESZCZĄCYCH SIĘ W LIMICIE DOSTĘPNYCH ŚRODKÓW										

....., dn.

pieczętka LGD

.....
podpis Przewodniczącego.....
podpis sekretarza posiedzenia