

LISTA OPERACJI WYBRANYCH DO FINANSOWANIA

Fundusz:

Nazwa interwencji PS WPR/priorytet i cel FEW: .....

Nabór nr .....

Przedsięwzięcie: .....

Lp.	Data i godz. złożenia wniosku	Znak sprawy LGD	Imię i Nazwisko / Nazwa Wnioskodawcy	Tytuł operacji	Wnioskowana kwota pomocy (PLN)	Ustalona kwota wsparcia (PLN)	Kwota obciążająca budżet LSR (PLN)	Liczba uzyskanych punktów	Operacja mieści się w limicie środków (TAK/NIE)
1									
2									
3									
							LIMIT DOSTĘPNYCH ŚRODKÓW		
							SUMA KWOT OBCIĄŻAJĄCYCH BUDŻET		
							SUMA KWOT OBCIĄŻAJĄCYCH BUDŻET MIESZCZĄCYCH SIĘ W LIMICIE DOSTĘPNYCH ŚRODKÓW		

....., dn. ....

pieczętka LGD

.....  
podpis Przewodniczącego lub jego Zastępcy