

Rejestr złożonych wniosków

w ramach naboru nr

zakres wsparcia:

termin składania wniosków: do

Lp.	Data i godzina złożenia wniosku	Znak sprawy w LGD	Numer identyfikacyjny	Imię i Nazwisko/ Nazwa wnioskodawcy	Tytuł operacji	Wnioskowana kwota pomocy (w zł)	Całkowite koszty operacji/koszty kwalifikowalne (w zł)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

miejsowość:.....

data:.....