

LISTA OCENIONYCH ZADAŃ

Fundusz:

Nazwa interwencji PS WPR:

Konkurs na wybór grantobiorców nr

Przedsięwzięcie:

Lp.	Data i godz. złożenia wniosku/ Znak sprawy LGD	Imię i Nazwisko / Nazwa Grantobiorcy	Tytuł zadania	Wnioskowana kwota grantu (PLN)	Ustalona kwota grantu (PLN)	Liczba uzyskanych punktów	Operacja mieści się w limicie środków (TAK/NIE)
1							
2							
3							

....., dn.

pieczętka LGD

.....
podpis Przewodniczącego Rady