

REJESTR ZŁOŻONYCH WNIOSKÓW W RAMACH KONKURSU NA WYBÓR GRANTOBIORCÓW NR

Fundusz:

Nazwa interwencji PS WPR:

Przedsięwzięcie

Termin składania wniosków:

Lp.	Data i godzina złożenia wniosku	Znak sprawy LGD	Imię i Nazwisko / Nazwa Grantobiorcy	Tytuł zadania	Wnioskowana kwota grantu (PLN)
1					
2					
3					
...					
...					

Miejscowość, dn.

.....
pieczętka LGD.....
podpis pracownika Biura LGD