LISTA ZADAŃ SPEŁNIAJĄCYCH WARUNKI UDZIELENIA GRANTU

Fundusz:
Nazwa interwencji PS WPR: ……
Nabór nr ……..
Przedsięwzięcie: ……..

Lp.	Znak sprawy LGD	Imię i nazwisko/ Nazwa Grantobiorcy	Tytuł zadania	Wnioskowana kwota grantu (PLN)	Zadanie spełnia kryteria oceny formalnej (TAK/NIE)	Zadanie jest zgodne z LSR (TAK/NIE)	Zadanie spełnienia warunki udzielenia grantu (TAK/NIE)	Zadanie jest zgodne z zestawieniem zadań zawartym w Ogłoszeniu o konkursie (TAK/NIE)
1								
2								
3								
4								
5								

……, dn. …… …… ……

pieczątka LGD

podpis Przewodniczącego Rady