

LISTA OPERACJI WYBRANYCH DO FINANSOWANIA

Fundusz:

Nazwa interwencji PS WPR/priorytet i cel FEW:

Nabór nr

Przedsięwzięcie:

Lp.	Znak sprawy LGD	Data i godz. złożenia wniosku	Imię i Nazwisko / Nazwa Wnioskodawcy	Tytuł operacji	Wnioskowana kwota pomocy (PLN)	Ustalona kwota wsparcia (PLN)	Kwota obciążająca budżet LSR (PLN)	Intensywność pomocy ustalonej dla danej operacji	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 Wiceprzewodniczącego

