

LISTA OCENIONYCH ZADAŃ

Fundusz:

Nazwa interwencji PS WPR:

Konkurs na wybór grantobiorców nr

Przedsięwzięcie:

Lp.	Znak sprawy LGD	Data i godz. złożenia wniosku	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								
...								

....., dn.

.....
pieczętka LGD.....
podpis Przewodniczącego.....
podpis sekretarza posiedzenia