LOGOTYPY

Załącznik nr 1

REJESTR ZŁOŻONYCH WNIOSKÓW

w ramach naboru nr .....
zakres wsparcia: .....
termin składania wniosków: ..... do .....

Lp.	Data złożenia wniosku	Znak sprawy w LGD	Numer identyfikacyjny	Imię i Nazwisko/Nazwa	Tytuł operacji/wniosku	Wnioskowana kwota pomocy (w zł)
1.						
2.						
3.						
4.						

miejscowość, dn.: *data*

Sekretarz
Renata Zmijewska

Prezes Zarządu
Anna Kienik