|  |
| --- |
|  |

**Załącznik nr 1**

do procedury wyboru i oceny

operacji w ramach LSR

**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*