



Załącznik nr 12 do Procedury oceny i wyboru operacji
LGD „ZIEMIA ŁOWICKA” dla projektów finansowanych z EFRROW

Lista operacji niespełniających warunków udzielenia wsparcia

Numer naboru/konkursu:
Czas trwania naboru:	od do
Limit dostępnych środków w EUR:
Limit dostępnych środków w PLN*:

Lp.	Znak sprawy (indywidualne oznaczenie sprawy)	Nazwa/imię i nazwisko wnioskodawcy	Tytuł operacji/wniosku	Wnioskowana kwota pomocy	Zgodność z warunkami przyznania pomocy
1.	Wnioskodawca 1	Tytuł operacji/wniosku 1	NIE
2.	Wnioskodawca 2	Tytuł operacji/wniosku 2	NIE
3.	Wnioskodawca 3	Tytuł operacji/wniosku 3	NIE

Przewodniczący Rady

.....