Załącznik nr 1 do Procedury oceny i wyboru operacji
LGD „ZIEMIA ŁOWICKA" dla projektów finansowanych z EFRROW

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*