

REJESTR ZŁOŻONYCH WNIOSKÓW W RAMACH NABORU NR

Fundusz:

Nazwa interwencji PS WPR/priorytet i cel FEW:

Przedsięwzięcie

Termin składania wniosków:

Lp.	Data i godzina wysłania wniosku	Numer wniosku	Imię i Nazwisko / Nazwa Wnioskodawcy	Tytuł operacji	Wnioskowana kwota pomocy (PLN)
1					
2					
3					

Miejscowość, dn.

.....
pieczętka LGD.....
podpis pracownika Biura LGD