

Załącznik nr 12 do Procedury oceny i wyboru operacji
LGD Południowa Warmia

Lista operacji nie spełniających warunków udzielenia wsparcia

Numer naboru wniosków:	
Przedsięwzięcie	<i>Przedsięwzięcie nr, pełna nazwa,</i>
Czas trwania naboru:	od do
Limit dostępnych środków w EUR:	
Limit dostępnych środków w PLN*:	
Data sporządzenia listy :	

Lp.	Znak sprawy (indywidualne oznaczenie sprawy)	Nazwa/imię i nazwisko podmiotu ubiegającego się o wsparcie	Tytuł operacji określony we wniosku	Kwota wsparcia wnioskowana przez podmiot ubiegający się o wsparcie	Zgodność z warunkami oceny formalnej	Zgodność z LSR	Zgodność programem PS WPR
1.		Wnioskodawca 1	Tytuł operacji 1		TAK/NIE	TAK/NIE	TAK/NIE
2.		Wnioskodawca 2	Tytuł operacji 2		TAK/NIE	TAK/NIE	TAK/NIE
3.		Wnioskodawca 3	Tytuł operacji 3		TAK/NIE	TAK/NIE	TAK/NIE

Przewodniczący Rady

.....