



Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik 11

Lista operacji spełniających warunki udzielenia wsparcia

Numer naboru wniosków:	.....
Przedsięwzięcie	<b>Przedsięwzięcie nr, pełna nazwa</b>
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	TAK	TAK
2.	.....	Wnioskodawca 2	Tytuł operacji 2	.....	TAK	TAK	TAK
3.	.....	Wnioskodawca 3	Tytuł operacji 3	.....	TAK	TAK	TAK

Przewodniczący Rady

.....