



Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik 15

Lista operacji niewybranych	
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)	Nr identyfikacyjny podmiotu ubiegającego się o wsparcie	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 naboru	Zgodność z LSR	Zgodność z programem PS WPR	Liczba punktów w ocenie zgodności z kryteriami
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

.....