



Lista wniosków spełniających warunki udzielenia wsparcia

| | |
|----------------------------------|-------------------|
| Numer naboru/konkursu: | |
| Czas trwania naboru: | od do |
| Limit dostępnych środków w EUR: | |
| Limit dostępnych środków w PLN*: | |

| Lp. | Znak sprawy (indywidualne oznaczenie sprawy) | Nazwa/imię i nazwisko wnioskodawcy | Tytuł operacji/wniosku | Wnioskowana kwota pomocy | Zgodność z warunkami przyznania pomocy |
|-----|--|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 1. | | Wnioskodawca 1 | Tytuł operacji/wniosku 1 | | TAK |
| 2. | | Wnioskodawca 2 | Tytuł operacji/wniosku 2 | | TAK |
| 3. | | Wnioskodawca 3 | Tytuł operacji/wniosku 3 | | TAK |

Przewodniczący Rady

.....