



Załącznik nr 8 do „Procedury wyboru i oceny operacji w ramach LSR”

Rejestr wniosków składanych w ramach naboru:

L.p.	Znak sprawy	Data i godzina złożenia wniosku	Nazwa beneficjenta	Tytuł wniosku	Adres	Wnioskowana kwota	Numer identyfikacyjny ARiMR	Kontakt (numer telefonu, e-mail)
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
...								

.....
Podpis pracownika Biura LGD

.....
Podpis Przewodniczącego Rady