


**Rejestr wniosków o powierzenie grantu 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 Posiedzenia