**LISTA OPERACJI WYBRANYCH W RAMACH NABORU NR........NP. 01/2016............
ZAKOŃCZONEGO W DNIU.................................................**

Zarząd Lokalnej Grupy Działania „Solna Dolina” informuje, że na posiedzeniu
w dniu **...............** Rada podjęła decyzję o wybraniu operacji do finansowania, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy
w ramach **poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020**

Operacje wybrane, to: operacje objęte wnioskami, które: zostały złożone w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze, są zgodne z zakresem tematycznym, wskazanym w ogłoszeniu o naborze, są zgodne z LSR, uzyskały minimalną liczbę punktów w ramach oceny spełnienia kryteriów wyboru i zostały wybrane przez LGD do finansowania.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **INDYWIDUALNE OZNACZENIE SPRAWY NADANE PRZEZ LGD** | **NUMER IDENTYFIKACYJNY WNIOSKODAWCY**  | **NAZWA/NAZWIKO I IMIĘ WNIOSKODAWCY** | **TYTUŁ OPERACJI** | **ZGODNOŚĆ Z LSR** | **LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW W RAMACH OCENY** | **WNIOSKOWANA KWOTA WSPARCIA** | **INTENSYWNOŚĆ POMOCY** | **KWOTA WSPARCIA USTALONA PRZEZ LGD** | **OPERACJA MIEŚCI SIĘ W RAMACH LIMITU** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Operacje na liście są uporządkowane wg malejącej liczby punktów uzyskanych w ramach oceny spełniania lokalnych kryteriów wyboru.

Wnioskowana kwota pomocy przez wnioskodawców:  **...................**

**Limit dostępnych środków w ramach naboru: ..........................**

Lista członków Rady, którzy wzięli udział w posiedzeniu:

1. ..........................
2. ..........................
3. ..........................

**Informacje dotyczące wyłączenia członków Rady z oceny wniosków w przypadku wystąpienia konfliktu interesów znajdują się w zamieszczonym protokole z posiedzenia Rady.**