

REJESTR ZŁOŻONYCH WNIOSKÓW W RAMACH NABORU NR**Fundusz:****Nazwa interwencji PS WPR/priorytet i cel FEW:****Przedsięwzięcie****Termin składania wniosków:**

Lp.	Data i godzina złożenia wniosku	Znak sprawy LGD	Imię i Nazwisko / Nazwa Wnioskodawcy	Tytuł operacji	Wnioskowana kwota pomocy (PLN)
1					
2					
3					

Miejscowość, dn.

.....

.....

pieczęć LGD

podpis pracownika Biura LGD

PRZEWODNICZĄCA RADY
STOWARZYSZENIA „SOLNA DOLINA”
Kazimiera Wroblewska

TEKST JEDNOLITY Z DNIA 14.05.2025 ROKU