

## 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*