Dofinansowane przez Unię Europejską

Załącznik nr 14 do Procedury wyboru i oceny operacji w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju

Lista operacji wybranych

Numer naboru:	.....
Czas trwania naboru:	od ..... do .....
Limit dostępnych środków w EUR:	.....
Limit dostępnych środków w PLN*:	.....

Lp.	Znak sprawy (indywidualne oznaczenie sprawy)	Nr identyfikacyjny podmiotu ubiegającego się o wsparcie	Nazwa/imię i nazwisko wnioskodawcy	Tytuł operacji	Wnioskowana kwota pomocy	Liczba otrzymanych punktów w ramach zgodności operacji z lokalnymi kryteriami wyboru	Ustalona kwota pomocy	Publiczne środki wspólnotowe (wkład EFRROW)	Publiczne środki krajowe (wkład krajowy) wypłacane przez ARiMR	Wkład własny podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy stanowiący publiczne środki krajowe	Intensywność pomocy
OPERACJA **MIEŚCI SIĘ** W LIMICIE ŚRODKÓW WSKAZANYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE											
1.	.....	.....	Wnioskodawca 1	Tytuł operacji 1	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....%
2.	.....	.....	Wnioskodawca 2	Tytuł operacji 2	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....%
3.	.....	.....	Wnioskodawca 3	Tytuł operacji 3	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....%
					Razem (mieszczące się w limicie)		.....	.....	.....	.....	
OPERACJA **NIE MIEŚCI SIĘ** W LIMICIE ŚRODKÓW WSKAZANYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE											
4.	.....	.....	Wnioskodawca 3	Tytuł operacji 4	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....%

Razem (nie mieszczące się w limicie)	.....	Razem (nie mieszczące się w limicie)	.....	.....	.....	.....	.....	
Razem (wszystkie)	.....	**Razem (wszystkie)**	.....	.....	.....	.....	.....	

Przewodniczący Rady

.....