**Załącznik nr 1 do Procedury oceny i wyboru operacji
 Lokalnej Grupy Działania „Dolina rzeki Grabi”**

 **dla projektów finansowanych z EFRROW**

**REJESTR ZŁOŻONYCH WNIOSKÓW**

W ramach naboru nr ……………….

Zakres wsparcia: …………………….

Termin składania wniosków: …………….  do  ……………….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data złożenia wniosku | Znak sprawy w LGD | Numer identyfikacyjny | Imię i Nazwisko/Nazwa | Tytuł operacji/wniosku | Wnioskowana kwota pomocy (w zł) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

 *miejscowość*, dn.: ……………………………..