Załącznik nr 9 Procedury oceny i wyboru operacji LGD „Kraina Rawki" dla projektów finansowanych z EFRROW

Lista operacji spełniających warunki formalne	
Numer naboru/konkursu:	**……**
Czas trwania naboru:	**od …… do ……**
Limit dostępnych środków w EUR:	**……**
Limit dostępnych środków w PLN:	**……**

Lp.	**Znak sprawy (indywidualne oznaczenie sprawy)**	**Nazwa/imię i nazwisko wnioskodawcy**	**Tytuł operacji**	**Wnioskowana kwota pomocy**	**Zgodność z warunkami formalnymi**
1.	……	Wnioskodawca 1	Tytuł operacji 1	……	TAK
2.	……	Wnioskodawca 2	Tytuł operacji 2	……	TAK
3.	……	Wnioskodawca 3	Tytuł operacji 3	……	TAK

Przewodniczący Rady

.....