



Dofinansowane przez Unię Europejską



Załącznik nr 11b Procedury oceny wniosków o powierzenie grantów oraz wyboru Grantobiorców LGD „Kraina Rawki”

LISTA RANKINGOWA	
Numer naboru/konkursu:	**.....**
Zakres wsparcia	**.....**
Czas trwania naboru:	**od ..... do .....**
Limit dostępnych środków w PLN*:	**.....**
Data sporządzenia listy :	**.....**

Lp.	**Znak sprawy (indywidualne oznaczenie sprawy)**	**Nr identyfikacyjny podmiotu ubiegającego się o wsparcie**	**Nazwa/imię i nazwisko wnioskodawcy**	**Tytuł operacji/wniosku**	**Wnioskowana kwota grantu**	**Liczba otrzymanych punktów w ramach zgodności operacji z lokalnymi kryteriami wyboru**	**Kwota grantu**
1.	.....	.....	Wnioskodawca 1	Tytuł operacji/wniosku 1	.....	.....	.....
2.	.....	.....	Wnioskodawca 2	Tytuł operacji/wniosku 2	.....	.....	.....
3.	.....	.....	Wnioskodawca 3	Tytuł operacji/wniosku 3	.....	.....	.....

WNIOSEK **NIE SPEŁNIA** WARUNKÓW UDZIELENIA WSPARCIA					
5.	.....	.....	Wnioskodawca 5	Tytuł operacji/wniosku 5	WNIOSEK NIE SPEŁNIA WARUNKÓW UDZIELENIA WSPARCIA

WNIOSEK **NIE SPEŁNIA** WARUNKÓW FORMALNYCH					
6.	.....	.....	Wnioskodawca 6	Tytuł operacji/wniosku 6	WNIOSEK NIE SPEŁNIA WARUNKÓW FORMALNYCH

WNIOSEK **NIE SPEŁNIA** ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI DOSTEPU

7.	.....	.....	Wnioskodawca 7	Tytuł operacji/wniosku 7	WNIOSEK NIE SPEŁNIA ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI DOSTEPU

Przewodniczący Rady

.....