Załącznik nr 17 do Procedury wyboru i oceny grantobiorców

**LISTA OCENIONYCH ZADAŃ**

**Fundusz:**

**Nazwa interwencji PS WPR: ………………………………………**

**Konkurs na wybór grantobiorców nr …………………..**

**Przedsięwzięcie: …………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Znak sprawy LGD** | **Data i godz. złożenia wniosku** | **Imię i Nazwisko /****Nazwa Grantobiorcy** | **Tytuł zadania** | **Wnioskowana kwota grantu****(PLN)** | **Ustalona kwota grantu****(PLN)** | **Liczba uzyskanych punktów** | **Operacja mieści się** **w limicie środków****(TAK/NIE)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………….., dn. **……………………………………………………….** …………………………………………………………… ………………………………………………………………………………….………………………

 pieczątka LGD podpis Przewodniczącego