*LOGOTYPY*

**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.: *data*