**Załącznik nr 8** do Procedury wyboru i oceny wniosków Stowarzyszenia Kraina Szlaków Turystycznych – Lokalna Grupa Działania na operacje realizowane przez podmioty inne niż LGD**.**

**WZÓR - Lista operacji wybranych**

w ramach przedsięwzięcia: …………………………………………………………………………………………………………………………

złożonych w naborze nr ……..…./20…….., termin naboru:…………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr wniosku**  | **Nr identyfikacyjny** | **Wnioskodawca** | **Tytuł operacji** | **Wynik w ramach oceny zgodności z LSR****Tak/Nie** | **Liczba uzyskanych punktów** | **Wnioskowana kwota wsparcia (zł)** | **Ustalona kwota wsparcia/****Premia (zł)** | **Wskazanie czy operacja mieści się w limicie****Tak/Nie** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\***  Granica wyznaczająca operacje mieszczące się w limicie wskazanym w naborze.