**WZÓR - Lista operacji niezgodnych z ogłoszeniem naboru wniosków o przyznanie wsparcia oraz niezgodnych z LSR\***

**(operacje, które nie spełniają warunków oceny wstępnej)**

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

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

\*Lista dotyczy operacji, które nie spełniają warunków oceny wstępnej

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr wniosku** | **Nr identyfikacyjny** | **Wnioskodawca** | **Tytuł operacji** | **Wnioskowana kwota wsparcia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |