**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, PS WPR, ogłoszeniem o naborze****Tak/Nie** | **Liczba uzyskanych punktów** | **Uzasadnienie oceny zgodności z LSR, PS WPR, ogłoszeniem o naborze, ilości uzyskanych punktów** | **Wnioskowana kwota wsparcia (zł)** | **Ustalona kwota wsparcia** | **Uzasadnienie ustalonej kwoty wsparcia** | **Wskazanie czy operacja mieści się w limicie****Tak/Nie** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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