****

**Lista operacji spełniających warunki udzielania wsparcia\***

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

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

\*Lista dotyczy operacji:

* złożonych w miejscu i w czasie wskazanym w ogłoszeniu o naborze,
* których zakres tematyczny planowanej operacji jest zgodny z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu o naborze;
* realizujących cele szczegółowe LSR, przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników;
* zgodnych z Programem, w ramach którego jest planowana realizacja operacji, w tym: z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu naborów wniosków o przyznanie pomocy,

z warunkami warunki przyznania pomocy obowiązującymi w ramach naboru oraz spełniających dodatkowe warunki przyznania pomocy obowiązujące ramach naboru, jeśli zostały określone.

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