Zał. nr 3 Wzór rejestru wniosków o wsparcie

………………………………

(pieczęć LGD)

**REJESTR WNIOSKÓW ZŁOŻONYCH W RAMACH NABORU**

Nr naboru LGD:………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Znak sprawy LGD** | **Nazwa/ imię i nazwisko wnioskodawcy** | **Tytuł operacji określony we wniosku** | **Nr identyfikacyjny wnioskodawcy (EP)** | **Data, godz. zarejestrowania wniosku** | **Uwagi** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

……………………………………… ………………………………………

(miejscowość i data) (czytelny podpis pracownika Biura LGD)