

Załącznik numer 12

Lista operacji niespełniających warunków udzielenia wsparcia

Numer naboru/konkursu:	
Czas trwania naboru:	od do
Limit dostępnych środków w EUR:	
Limit dostępnych środków w PLN*:	

Lp.	Znak sprawy (indywidualne oznaczenie sprawy)	Nazwa/imię i nazwisko wnioskodawcy	Tytuł operacji/wniosku	Wnioskowana kwota pomocy	Zgodność z warunkami przyznania pomocy
1.		Wnioskodawca 1	Tytuł operacji/wniosku 1		NIE
2.		Wnioskodawca 2	Tytuł operacji/wniosku 2		NIE
3.		Wnioskodawca 3	Tytuł operacji/wniosku 3		NIE

Przewodniczący Rady

.....