Załącznik nr 9 do Procedury wyboru i oceny operacji

przyjętej jako Załącznik nr 2 do Uchwały nr 21/XV/25 Zarządu Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania

Wielkopolskie Partnerstwo dla Doliny Baryczy z dnia 30.06.2025 r.

REJESTR POWIĄZAŃ Z WNIOSKODAWCĄ LUB OPERACJĄ W RAMACH NABORU NR …….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Znak sprawy LGD** | **Imię i Nazwisko / Nazwa Wnioskodawcy** | **Tytuł operacji** | **Wnioskowana kwota pomocy (PLN)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Charakter powiązań z Wnioskodawcą lub operacją | Data i podpis |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
|  |  |  |  |