

Lista operacji niewybranych	
Numer naboru/konkursu:	
Czas trwania naboru:	od do
Limit dostępnych środków w PLN:	

Lp.	Znak sprawy (indywidualne oznaczenie sprawy)	Nr identyfikacyjny podmiotu ubiegającego się o wsparcie	Nazwa/imię i nazwisko wnioskodawcy	Tytuł operacji/wniosku	Wnioskowana kwota pomocy	Zgodność z warunkami formalnymi	Zgodność z warunkami udzielenia wsparcia	Liczba punktów w ocenie zgodności z kryteriami wyboru operacji
1.			Wnioskodawca 1	Tytuł operacji/wniosku 1		TAK/NIE	TAK/NIE	
2.			Wnioskodawca 2	Tytuł operacji/wniosku 2		TAK/NIE	TAK/NIE	
3.			Wnioskodawca 3	Tytuł operacji/wniosku 3		TAK/NIE	TAK/NIE	

Przewodniczący Rady

.....