

Załącznik nr 11

LISTA RANKINGOWA	
Numer naboru/konkursu:	.....
Zakres wsparcia	.....
Czas trwania naboru:	od do
Limit dostępnych środków w EUR:	.....
Limit dostępnych środków w PLN*:	.....
Data sporządzenia listy :	.....

Lp.	Znak sprawy (indywidualne oznaczenie sprawy)	Nr identyfikacyjn y podmiotu ubiegającego się o wsparcie	Nazwa/imię i nazwisko wnioskodawcy	Tytuł operacji/wniosku	Wnioskowana kwota pomocy	Liczba otrzymanych punktów w ramach zgodności operacji z lokalnymi kryteriami wyboru	Kwota udzielonego wsparcia	Publiczne środki wspólnotowe (wkład EFRROW)	Publiczne środki krajowe (wkład krajowy) wyplacane przez ARiMR	Wkład własny podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy stanowiący publiczne środki krajowe	Intensywność pomocy
WNIOSEK MIEŚCI SIĘ W LIMICIE ŚRODKÓW WSKAZANYCH W OGŁOSZENIU O KONKURSIE											
1.			Wnioskodawca 1	Tytuł operacji/wniosku 1	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....%
2.			Wnioskodawca 2	Tytuł operacji/wniosku 2	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....%
3.			Wnioskodawca 3	Tytuł operacji/wniosku 3	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....%
					Razem (mieszczące się w limicie)		.....	.....	.....	.....	
WNIOSEK NIE MIEŚCI SIĘ W LIMICIE ŚRODKÓW WSKAZANYCH W OGŁOSZENIU O KONKURSIE											
4.			Wnioskodawca 4	Tytuł operacji/wniosku 4	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....%

WNIOSEK NIE SPEŁNIA WARUNKÓW UDZIELENIA WSPARCIA											
5.	.....	.....	Wnioskodawca 5	Tytuł operacji/wniosku 5	WNIOSEK NIE SPEŁNIA WARUNKÓW UDZIELENIA WSPARCIA						

WNIOSEK NIE SPEŁNIA WARUNKÓW FORMALNYCH											
6.	.....	.....	Wnioskodawca 6	Tytuł operacji/wniosku 6	WNIOSEK NIE SPEŁNIA WARUNKÓW FORMALNYCH						

Przewodniczący Rady

.....