

Załącznik nr 10 do Procedury oceny i wyboru operacji dla projektów finansowanych z EFRROW w Lokalnej Grupie Działania Zalew Zegrzyński

Lista rankingowa	
Numer naboru wniosków:	.....
Zakres wsparcia:	.....
Czas trwania naboru:	od do
Limit dostępnych środków w EUR:	.....
Limit dostępnych środków w PLN*:	.....

Lp.	Znak sprawy (indywidualne oznaczenie sprawy)	Nr identyfikac yjny podmiotu ubiegając o się o wsparcie	Nazwa/imię i nazwisko podmiotu ubiegającego się o wsparcie	Tytuł operacji określony we wniosku	Wniosek spełnia warunki przyznania pomocy	Liczba otrzymanych punktów w ramach oceny z lokalnymi kryteriami wyboru	Kwota wsparcia wnioskowana przez podmiot ubiegający się o wsparcie	Kwota udzielonego wsparcia	Publiczne środki współnotowe (wkład EFRROW)	Publiczne środki krajowe (wkład krajowy) wypłacane przez ARiMR	Wkład własny podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy stanowiący publiczne środki krajowe	Kwota obciążająca budżet LGD
OPERACJA MIEŚCI SIĘ W LIMICIE ŚRODKÓW WSKAZANYCH W OGŁOSZENIU O KONKURSIE												
1.			Wnioskodawca 1	Tytuł operacji 1	TAK/NIE	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
2.			Wnioskodawca 2	Tytuł operacji 2	TAK/NIE	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
					Razem (mieszczące się w limicie)		.....	.....	.....	.....		
OPERACJA NIE MIEŚCI SIĘ W LIMICIE ŚRODKÓW WSKAZANYCH W OGŁOSZENIU O KONKURSIE												
1.			Wnioskodawca 3	Tytuł operacji 4	TAK/NIE	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
OPERACJA NIEWYBRANE												
1.			Wnioskodawca 4	Tytuł operacji 4	TAK/NIE	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
Razem (wszystkie)					.....	Razem (wszystkie)	.....	.....	.....	.....		

Przewodniczący Rady

.....