|  |  |
| --- | --- |
| **Lista operacji wybranych** | |
| Numer naboru: | **………………..** |
| Czas trwania naboru: | **od …………………. do …………………..** |
| Limit dostępnych środków w EUR: | **……………………** |
| 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** | **Wnioskowana kwota pomocy** | **Liczba otrzymanych punktów w ramach zgodności operacji z lokalnymi kryteriami wyboru** | **Ustalona kwota pomocy** | **Publiczne środki wspólnotowe (wkład EFRROW)** | **Publiczne środki krajowe (wkład krajowy) wypłacane przez ARiMR** | **Wkład własny podmiotu ubiegającego się o wsparcie pomocy stanowiący publiczne środki krajowe** | **Intensywność pomocy** |
| OPERACJA **MIEŚCI SIĘ** W LIMICIE ŚRODKÓW WSKAZANYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE | | | | | | | | | | | |
| 1. | ……………. | ……………. | Wnioskodawca 1 | Tytuł operacji 1 | ……………. | ……………. | ……………. | ……………. | ……………. | ……………. | …………….% |
| 2. | ……………. | ……………. | Wnioskodawca 2 | Tytuł operacji 2 | ……………. | ……………. | ……………. | ……………. | ……………. | ……………. | …………….% |
| 3. | ……………. | ……………. | Wnioskodawca 3 | Tytuł operacji 3 | ……………. | ……………. | ……………. | ……………. | ……………. | ……………. | …………….% |
|  | | | | | Razem (mieszczące się w limicie) | | ……………. | ……………. | ……………. | ……………. |  |
| OPERACJA **NIE MIEŚCI SIĘ** W LIMICIE ŚRODKÓW WSKAZANYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE | | | | | | | | | | | |
| 4. | ……………. | ……………. | Wnioskodawca 3 | Tytuł operacji 4 | ……………. | ……………. | ……………. | ……………. | ……………. | ……………. | …………….% |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Razem (nie mieszczące się w limicie) | ……………. | Razem (nie mieszczące się w limicie) | ……………. | ……………. | ……………. | ……………. |  |
| **Razem (wszystkie)** | ……………. | **Razem (wszystkie)** | ……………. | ……………. | ……………. | ……………. |  |

Przewodniczący Rady

..................................................................................