

Lista operacji niewybranych	
Numer naboru/konkursu:	.....
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/wniosku	Wnioskowana kwota pomocy	Zgodność z warunkami formalnymi	Zgodność z LSR	Zgodność z warunkami udzielenia wsparcia	Operacja uzyskała wymaganą minimalną liczbę pkt. (TAK/NIE)	Liczba punktów w ocenie zgodności z kryteriami
1.	Wnioskodawca 1	Tytuł operacji/wniosku 1	.....	TAK/NIE	TAK/NIE	TAK/NIE	TAK/NIE	.....
2.	Wnioskodawca 2	Tytuł operacji/wniosku 2	.....	TAK/NIE	TAK/NIE	TAK/NIE	TAK/NIE	.....
3.	Wnioskodawca 3	Tytuł operacji/wniosku 3	.....	TAK/NIE	TAK/NIE	TAK/NIE	TAK/NIE	.....

Przewodniczący Rady

.....