Załącznik nr 9

LISTA WYNIKÓW OCENY ZGODNOŚCI Z LOKALNYMI KRYTERIAMI WYBORU

Lp.	Znak sprawy	Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy	Gmina	Tytuł operacji	Cel operacji	Koszt całkowity	Wnioskowana kwota dofinansowania	Wynik oceny
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								