



Dofinansowane przez  
Unię Europejską



*Załącznik nr 3 do Procedury oceny i wyboru operacji dla projektów finansowanych z EFRROW w Lokalnej Grupie Działania Zalew Zegrzyński*

## REJESTR ZŁOŻONYCH WNIOSKÓW

w ramach naboru nr .....  
przedsięwzięcie: .....  
termin składania wniosków: ..... do .....

Lp.	Data i godzina złożenia wniosku	Znak sprawy w LGD	Numer identyfikacyjny	Imię i Nazwisko/Nazwa	Tytuł operacji	Wnioskowana kwota pomocy (w zł)
1.						
2.						
3.						
4.						

.....  
*Dyrektor Biura*