

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DOTYCZĄCY REALIZACJI OPERACJI WŁASNEJ

(Pieczęć biura/ data wpływu)

IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY:**TYTUŁ
WNIOSKOWANEJ
OPERACJI:****Całkowity budżet operacji****Koszty kwalifikowalne
operacji****Operacja realizowana
w okresie:**

od/...../20.....

do/...../20.....

DANE WNIOSKODAWCY REGON lub PESEL

NIP

Adres siedziby/ zamieszkania:

Województwo

Powiat

Gmina

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Numer telefonu			
Numer faksu			
e-mail			
Osoba do kontaktu			
Imię i nazwisko			
Stanowisko/ funkcja			
Numer telefonu			
e-mail			
Adres do korespondencji (podać, jeżeli jest inny niż adres siedziby/ zamieszkania)			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Ulica			
	Nr domu		Nr mieszkania
Numer telefonu			
Numer faksu			
Szczegółowe zadania planowane do realizacji w ramach operacji własnej			
Ramowy, wstępny harmonogram i budżet realizacji operacji własnej			
Sposób informowania o operacji własnej			

--

Planowane do osiągnięcia wskaźniki realizacji operacji

--

ZAŁĄCZNIKI

Załączniki dołączone do wniosku	Określenie dokumentu/sztuk
1. Dokumenty pozwalające potwierdzić, że Wnioskodawca zgłaszający zamiar realizacji operacji jest uprawniony do wsparcia (kopia dokumentu tożsamości, statut, etc.)	
2. Dokumenty upoważniające osobę do reprezentowania zgłaszającego	
3. Inne, jakie. a) b) c)	

.....
(data)

.....
(czytelny podpis zgłaszającego)