

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DOTYCZĄCY REALIZACJI OPERACJI WŁASNEJ

(Pieczęć biura/ data wpływu)

IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY:**TYTUŁ
WNIOSKOWANEJ
OPERACJI:****Całkowity budżet 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

Wybór

- | | |
|---|--|
| 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 | |

.....
(data)

.....
(czytelny podpis zgłaszającego)