

### REJESTR ZŁOŻONYCH WNIOSKÓW

w ramach naboru nr .....

zakres wsparcia: .....

termin składania wniosków: ..... do .....

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

miejsowość, dn.: data

Lokalna Grupa Działania  
"Równiny Wołomińskiej"  
05-240 Tłuszcz, ul. Warszawska 10  
NIP 1251520625 REGON 141739730  
KRS 0000323145

**PREZES**  
LGD "Równiny Wołomińskiej"

*Grzegorz Kaflik*