

Załącznik Nr 10

Lista wyników oceny zgodności operacji z lokalnymi kryteriami wyboru.

Lp.	Znak sprawy	Imię i nazwisko/ Nazwa wnioskodawcy	Numer identyfikacyjny wniosko dawcy	Gmina	Tytuł/ Cel operacji	Koszt całkowity	Wnioskowana kwota	Pierwszy oceniający	Drugi oceniający	Wynik oceny	% maksymalnej liczby punktów	Spełnienie minimalnych wymagań
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
12.												
13.												
14.												
15.												
						0,00 zł	0,00 zł					