

Załącznik Nr 3**Rejestr złożonych wniosków**

Lp.	Znak sprawy	Wnioskodawca	Gmina	Tytuł/ Cel projektu	Data wpływu	Godz. wpływu	Koszt całkowity	Wnioskowana kwota
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
Razem							0,00 zł	0,00 zł