

**Lista operacji wybranych do finansowania  
przez Radę Stowarzyszenia Dolina Pilicy  
w dn. ....**

**Rodzaj działania\* .....– Limit środków dostępnych w naborze: .....**

Nr	Wnioskodawca	Siedziba (miejscowość)	Tytuł projektu	Nr projektu	Numer identyfikacyjny wnioskodawcy	Ocena operacji wg lokalnych kryteriów – średnia sumy punktów	Wnioskowana kwota pomocy /zł/	Status	
								Pozytywny /rekomendowane do finansowania a realizacji operacji/	Negatywny /niezarekomendowane do finansowania realizacji operacji/
<b>Wartość łączna operacji zgodnych z LSR i spełniających niezbędne kryteria w ramach limitu środków:</b>									

**Sporządzono dn. ....**

\*Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej;  
Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw;  
Odnowa i rozwój wsi;  
Małe projekty

**Przewodniczący Rady**