

**Lista Członków Rady wyłączonych z oceny wniosków o dofinansowanie operacji.**

**Lista Członków Rady wyłączonych z oceny wniosków o dofinansowanie operacji.**

Lp.	Imię i nazwisko członka Rady	Reprezentowany sektor (publiczny, społeczny, gospodarczy)	Nr ewidencyjny wniosku	Nazwa/imię nazwisko wnioskodawcy	Czy zachodzą okoliczności o których mowa w deklaracji bezstronności w procesie wyboru	Czy członek został wyłączony z procedury oceny operacji?
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Sporządził:.....

Podpis:.....

Miejscowość, data:.....