|  |  |
| --- | --- |
| Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Krajna nad Notecią” | Potwierdzenie wpływu dokumentu |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZAMIARU REALIZACJI OPERACJI WŁASNEJ**

W odpowiedzi na ogłoszenie nr ……….…………. Zgłaszam zamiar realizacji operacji.

1. Zgłaszający
2. Tytuł operacji
3. Opis operacji
4. Planowana wnioskowana kwota wsparcia
5. Planowany koszt całkowity operacji
6. Planowane koszty kwalifikowalne
7. Planowany wkład własny
8. Planowane do osiągnięcia wskaźniki produktu
9. Planowane do osiągnięcia wskaźniki rezultatu
10. Załączone dokumenty
	1. ………………………………………………
	2. ……………………………………………….

………………………………… ……………………………………………………

 Data i miejscowość Pieczęć i podpis(y) osób upoważnionych