*Załącznik nr 1 do Procedury Wyboru Operacji Własnych*

*Karta zgłoszenia zamiaru realizacji operacji*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejsce na pieczątkę | **KARTA ZGŁOSZENIA REALIZACJI OPERACJI**  |  |
|  |
|  |
|   |
| NUMER OPERACJI: | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA ZGŁASZAJĄCEGO: |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI: |  |
| DZIAŁANIE PROW 2014-2020 W RAMACH WSPARCIA DLA ROZWOJU LOKALNEGO W RAMACH INICJATYWY LEADER |  „Dobra Widawa” – miejsce atrakcyjnego i smacznego wypoczynku Wsparcie tworzenia nowych miejsc pracy na obszarze „Dobrej Widawy” Rekreacja „Dobrej Widawy” Aktywna społeczność „Dobrej Widawy” Innowacyjna promocja walorów przyrodniczych i kulturowych „Dobra Widawa” nasze dziedzictwo i tożsamość Zabytki „Dobrej Widawy” |

|  |
| --- |
| Uzasadnienie zamiaru realizacji operacji: |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/Nazwa Wnioskodawcy: |  |
| Adres i telefon zamieszkania/siedziby Wnioskodawcy: |  |
| Adres e-mail Wnioskodawcy: |  |
| Miejsce: |  | Data: |  | Podpis: |  |

**INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA FORMULARZA**

1. Kolumny szare wypełnia Biuro LGD

2. Kolumny białe wypełnia Wnioskodawca