*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