|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce na pieczęć LGD | **Wniosek o udostępnienie dokumentacji z posiedzenia Rady Lokalnej Grupy Działania Dobra Widawa** |
| **WNOSZONY DO ZARZĄDU LGD DOBRA WIDAWA** |
| **Dane wniosku o przyznanie pomocy, którego dotyczy prośba o udostępnienie dokumentacji:** |
| NUMER OPERACJI: |  |
| IMIĘ i NAZWISKO / NAZWA WNIOSKODAWCY: |  |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI: |  |
| **Dane osoby wnioskującej o udostępnienie dokumentacji:** |
| IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA: |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY: |  |
| TELEFON: |  |
| ADRES E-MAIL: |  |
| **Cel udostępnienia dokumentacji:** |
|  |
| **Uzasadnienie dla udostepnienia dokumentacji:** |
|  |
| Miejsce:  |  | Data: |  | Podpis: |  |
| Potwierdza pracownik Biura LGD | Data:  |  | Podpis:  |  |

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA FORMULARZA**

1. Pola szare wypełnia biuro LGD.

2. Pola białe wypełnia Wnioskodawca.