



Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 11b do Procedury oceny wniosków o powierzenie grantów
oraz wyboru Grantobiorców w ramach EFRROW

OSTATECZNA LISTA RANKINGOWA	
Numer naboru/konkursu:	.....
Zakres wsparcia	.....
Czas trwania naboru:	od do
Limit dostępnych środków w PLN*:	.....
Data sporządzenia listy :	.....

Lp.	Znak sprawy (indywidualne oznaczenie sprawy)	Nr identyfikacyjny podmiotu ubiegającego się o wsparcie	Nazwa/imię i nazwisko wnioskodawcy	Tytuł operacji/wniosku	Wnioskowana kwota grantu	Liczba otrzymanych punktów w ramach zgodności operacji z lokalnymi kryteriami wyboru	Kwota grantu
-----	--	---	------------------------------------	------------------------	--------------------------	--	--------------

WNIOSEK MIEŚCI SIĘ W LIMICIE ŚRODKÓW WSKAZANYCH W OGŁOSZENIU O KONKURSIE

1.	.....	.....	Wnioskodawca 1	Tytuł operacji/wniosku 1	.....	.....	.....
2.	.....	.....	Wnioskodawca 2	Tytuł operacji/wniosku 2	.....	.....	.....
3.	.....	.....	Wnioskodawca 3	Tytuł operacji/wniosku 3	.....	.....	.....
						Razem (mieszczące się w limicie)	.....

WNIOSEK NIE MIEŚCI SIĘ W LIMICIE ŚRODKÓW WSKAZANYCH W OGŁOSZENIU O KONKURSIE (LISTA REZERWOWA)

4.	Wnioskodawca 4	Tytuł operacji/wniosku 4
----	-------	-------	----------------	--------------------------	-------	-------	-------

WNIOSEK NIE SPEŁNIA WARUNKÓW UDZIELENIA WSPARCIA

5.	Wnioskodawca 5	Tytuł operacji/wniosku 5	WNIOSEK NIE SPEŁNIA WARUNKÓW UDZIELENIA WSPARCIA		
----	-------	-------	----------------	--------------------------	--	--	--

WNIOSEK NIE SPEŁNIA WARUNKÓW FORMALNYCH

6.	Wnioskodawca 6	Tytuł operacji/wniosku 6	WNIOSEK NIE SPEŁNIA WARUNKÓW FORMALNYCH		
----	-------	-------	----------------	--------------------------	---	--	--

.....