



**Załącznik nr 5 do Procedury wyboru i oceny operacji**

**REJESTR INTERESÓW CZŁONKÓW RADY LGD**

**STOWARZYSZENIA „DŁUGOSZ KRÓLEWSKI” W RAMACH NABORU NR …………..
POZWALAJĄCY NA IDENTYFIKACJĘ CHARAKTERU POWIĄZAŃ Z WNIOSKODAWCĄ** **LUB OPERACJĄ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Znak sprawy LGD** | **Imię i Nazwisko / Nazwa Wnioskodawcy** | **Tytuł operacji** | **Wnioskowana kwota pomocy (PLN)** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię członka Rady LGD** | **Charakter powiązań z Wnioskodawcą lub operacją** | **Nazwa grupy interesu, do** **której należy członek Rady LGD** | **Data i podpis** **członka Rady LGD** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |