**Załącznik nr 9** do Procedury wyboru i oceny wniosków Stowarzyszenia Kraina Szlaków Turystycznych – Lokalna Grupa Działania na operacje realizowane przez podmioty inne niż LGD**.**

**WZÓR - Lista operacji niewybranych\***

w ramach przedsięwzięcia: …………………………………………………………………………………………………………………………

złożonych w naborze nr ……..…./20…….., termin naboru:…………………………

\*Lista dotyczy operacji, które nie uzyskały minimum punktowego w wyniku oceny według lokalnych kryteriów wyboru

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr wniosku** | **Nr identyfikacyjny** | **Wnioskodawca** | **Tytuł operacji** | **Wynik w ramach oceny zgodności z LSR**  **Tak/Nie** | **Liczba uzyskanych punktów** | **Wnioskowana kwota wsparcia (zł)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |