|  |
| --- |
| **Formularz proponowanych zmian w lokalnych kryteriach wyboru****Czarnorzecko-Strzyżowskiej Lokalnej Grupy Działania[[1]](#footnote-1)** |
| **Zakres konkursu (nr i nazwa celu szczegółowego):** |  |
| **Obecny zapis:** | **Proponowany zapis:** |
| 1. |  |
| **Uzasadnienie zmiany:** |
|  |
| **Obecny zapis:** | **Proponowany zapis:** |
| ….  |  |
| **Uzasadnienie zmiany:** |
|  |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Dane kontaktowe (telefon, e-mail):** |  |
| **Reprezentowany sektor:** |  |
| **Data i podpis:** |  |

1. Formularz zmian należy wypełnić w stosunku do konkretnego celu szczegółowego. [↑](#footnote-ref-1)