|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | NAZWA PODMIOTU/IMIĘ I NAZWISKO | SEKTOR | NUMER TEL./ ADRES E-MAIL | ZAKRES TEMATYCZNYNumer konkursuProgram PROW/EFRR/EFS | Numer umowy o udzielenie wsparcia | PODPIS BENEFICJENTA/ RODZAJ UDZIELONEGO WSPARCIA | PODPIS DORADCY/ DATA UDZIELONEGO DORADZTWA |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |