**Załącznik nr 17 do Podręcznika procedur i zasad…**

 **– Lista Członków Rady wyłączonych z oceny wniosków o udzielenie wsparcia na operacje.**

**Lista Członków Rady wyłączonych z oceny wniosków o udzielenie wsparcia na operacje.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr ewidencyjny wniosku** | **Imię i nazwisko/****Nazwa Wnioskodawcy** | **Tytuł operacji** | **Imię i nazwisko Członka Rady** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

Sporządził:…………………