|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **Imię i nazwisko/** **Nazwa wnioskodawcy** | **Numer ewidencyjny****wniosku****o dofinansowanie operacji** |
|  | Adrianna Weronika Czopek | 2/19.2/1/2016/P |
|  | Aleksandra Gągała-Gałka | 3/19.2/1/2016/P |
|  | Grzegorz Ruszkiewicz | 4/19.2/1/2016/P |
|  | Danuta Łukasiewicz | 5/19.2/1/2016/P |
|  | Paweł Łukasiewicz  | 6/19.2/1/2016/P |
|  | Beata Pieńkosz | 7/19.2/1/2016/P |
|  | Magdalena Katarzyna Kryczka | 8/19.2/1/2016/P |