**Załącznik nr 8 do Procedury wyboru i oceny operacji**

przyjętej jako Załącznik nr 2 do Uchwały nr VII/8/25 Zarządu Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania

PARTNERSTWO dla Doliny Baryczy z dnia 20.05.2025 r.

**REJESTR INTERESÓW Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania**

**PARTNERSTWO dla Doliny Baryczy
POZWALAJĄCY NA IDENTYFIKACJĘ CHARAKTERU POWIĄZAŃ Z WNIOSKODAWCĄ** **LUB OPERACJĄ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Znak sprawy LGD** | **Imię i Nazwisko / Nazwa Wnioskodawcy** | **Tytuł operacji** | **Wnioskowana kwota pomocy (PLN)** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Reprezentowany podmiot | Informacje o aktualnym członkostwie oraz funkcjach (jeśli dotyczy) | Informacje o prowadzonej działalności gospodarczej (jeśli dotyczy) | Informację o miejscu zatrudnienia orazzajmowanym stanowisku. | Data i podpis\* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

**\*** **Zobowiązuję się do poinformowania LGD o wystąpieniu zmiany danych wskazanych w niniejszym dokumencie niezwłocznie po ich zaistnieniu, jednak nie**

**później niż w terminie 14 dni od daty zaistnienia zmiany, ze wskazaniem zakresu przedmiotowych zmian.**