



REJESTR ZŁOŻONYCH WNIOSKÓW

w ramach naboru nr

CSOB 564 153

zakres wsparcia:

termin składania wniosków:

22.09.2025 00:00 do 20.10.2025 23:59

Lp.	Data złożenia wniosku	Znak sprawy w LGD	Numer identyfikacyjny	Imię i Nazwisko/Nazwa	Tytuł operacji/wniosku	Wnioskowana kwota pomocy (w zł)
-	-	-	-	-	-	-

Debrzno, dn.: 20.10.2025 r.