|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formularz proponowanych zmian w lokalnych kryteriach wyboru**  **Czarnorzecko-Strzyżowskiej Lokalnej Grupy Działania[[1]](#footnote-1)** | | |
| **Zakres konkursu (nr i nazwa celu szczegółowego):** | |  |
| **Obecny zapis:** | | **Proponowany zapis:** |
| 1. | |  |
| **Uzasadnienie zmiany:** | | |
|  | | |
| **Obecny zapis:** | | **Proponowany zapis:** |
| …. | |  |
| **Uzasadnienie zmiany:** | | |
|  | | |
| **Imię i nazwisko:** |  | |
| **Dane kontaktowe  (telefon, e-mail):** |  | |
| **Reprezentowany sektor:** |  | |
| **Data i podpis:** |  | |

1. Formularz zmian należy wypełnić w stosunku do konkretnego celu szczegółowego. [↑](#footnote-ref-1)