FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG

**AKTUALIZACJA**

**LOKALNYCH KRYTERIÓW OCENY I WYBORU OPERACJI**

**LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA - PUSZCZA KNYSZYŃSKA**

1. **Informacja o zgłaszającym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Instytucja/organizacja (jeśli dotyczy)** | **Adres do korespondencji** |
|  |  |  |
| **Adres e-mail** | **Telefon kontaktowy** |
|  |  |

**Zgłaszane uwagi, wnioski i sugestie do: LOKALNYCH KRYTERIÓW OCENY I WYBORU OPERACJI LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA - PUSZCZA KNYSZYŃSKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Aktualna treść**  | **Propozycja zmiany** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |