

**REJESTR INTERESÓW CZŁONKÓW RADY Stowarzyszenia LGD Kraina Trzech Rzek  
POZWALAJĄCY NA IDENTYFIKACJĘ CHARAKTERU POWIĄZAŃ Z WNIOSKODAWCĄ LUB OPERACJĄ w ramach naboru nr.....**

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

| Lp. | Nazwisko i imię członka Rady | Charakter powiązań z Wnioskodawcą lub operacją | Nazwa grupy interesu, do której należy członek Rady | Data i podpis członka Rady |
|-----|------------------------------|--|---|----------------------------|
| 1   |                              |  |   |                            |
| 2   |                              |  |   |                            |
| 3   |                              |  |   |                            |
| 4   |                              |  |   |                            |
| 5   |                              |  |   |                            |
| 6   |                              |  |   |                            |
| 7   |                              |  |   |                            |
| 8   |                              |  |   |                            |
| 9   |                              |  |   |                            |
| 10  |                              |  |   |                            |
| 11  |                              |  |   |                            |
| 12  |                              |  |   |                            |
| 13  |                              |  |   |                            |
| 14  |                              |  |   |                            |
| 15  |                              |  |   |                            |