**Formularz zgłaszania uwag do kryteriów wyboru operacji i grantobiorców** **w ramach LSR 2021–2027**

**Kryteria wyboru operacji**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer przedsięwzięcia** | **Nazwa kryterium** | **Uwaga wraz z uzasadnieniem** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Kryteria wyboru grantobiorców**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer przedsięwzięcia** | **Nazwa kryterium** | **Uwaga wraz z uzasadnieniem** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |