

**FORMULARZ ZMIAN do LSR oraz załączników do LSR, procedur oceny i wyboru operacji oraz lokalnych kryteriów wyboru operacji**

**Proszę wybrać nazwę dokumentu, którego dotyczy proponowana zmiana**

- Lokalna Strategia Rozwoju na lata 2014-2020
- Procedura oceny i wyboru operacji w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW 2014-2020 realizowanych przez podmioty inne niż LGD (operacje indywidualne)
- Lokalne kryteria wyboru operacji
- Specyficzne kryteria wyboru operacji

**Proszę podać planowany zakres zmiany wraz z uzasadnieniem wprowadzenia tej zmiany:**

**Imię i nazwisko autora proponowanych zmian**

**Dane tele-adresowe autora zmian tj. adres/telefon/mail:**

**Data opracowania zmian: dzień-miesiąc-rok**

