



Załącznik nr 15 do Regulaminu pracy KOP

WZÓR**Lista wniosków o dofinansowanie projektów poddanych ocenie spełnienia kryteriów merytorycznych ze wskazaniem członków KOP**

Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021 – 2027

Działanie

Termin naboru

Numer naboru

| Lp. | Numer wniosku | Wnioskodawca | Tytuł projektu | I oceniający | II oceniający | Kolejny oceniający (w przypadku, gdy projekt przekazano kolejnemu oceniającemu ¹) |
|-----|---------------|--------------|----------------|--------------|---------------|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

sporządził

(data podpis)

sprawdził

(data podpis)

zweryfikował

¹ Jeżeli dotyczy

(data podpis)

zatwierdził
(data podpis)