**PROPOZYCJA PLANOWANEJ OPERACJI**

Podane informacje wykorzystane zostaną przez Stowarzyszenie LGD STER   
na potrzeby opracowania Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2015-2022

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł planowanego projektu: |  |
| Gmina: |  |
| Nazwa podmiotu (organizacja/firma/instytucja)  lub imię i nazwisko osoby zgłaszającej propozycję projektu: |  |
| Numer KRS lub NIP: |  |
| Kontakt do osoby zgłaszającej (telefon, e-mail): |  |
| Obszar realizacji projektu: |  |
| Opis propozycji projektu (ilość etapów operacji – max.2; krótki opis operacji): |  |
| Cel projektu, do czego przyczyni się realizacja projektu: |  |
| Planowany budżet projektu: |  |
| Termin realizacji operacji: |  |