**FORMULARZ ZMIAN W LSR**

**Dolnoodrzańska Inicjatywa Rozwoju Obszarów Wiejskich**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOKALNA STRATEGIA ROZWOJU DOLNOODRZAŃSKIEJ INICJATYWY ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH na lata 2014-2020** | | | |
| **Obecny zapis:**  *Podaj cytat lub tytuł rozdziału, a także numer strony i wiersza.* | | **Proponowany zapis:** | |
|  | |  | |
| **Uzasadnienie/cel nowego zapisu, przewidywane efekty zmian:** *Co zmiana tego zapisu ma na celu?* | | | |
|  | | | |
| **Imię i nazwisko osoby zgłaszającej** |  | |
| **Adres/telefon/mail** |  | |
| **Czy jest Pan/Pani członkiem LGD** | * TAK * NIE | |
| **Czy życzy sobie Pan/Pani otrzymywać regularne informacje od LGD? Jeśli tak to prosimy o podanie adresu mailowego.** | * TAK ………………………………………………………………… * NIE | |
|  | ……………………………………………………………………………………..  Data i podpis | |