|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Osoba/podmiot zgłaszający zmiany/uwagi (imię i nazwisko/nazwa, telefon, e-mail) | Zapis wymagający zmiany | Propozycja zmiany | Uzasadnienie proponowanych zmian |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do projektu kryteriów wyboru grantobiorców w ramach**

**Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2023-2027**

**Lokalna Grupa Działania „Jagiellońska Przystań”**