



Uchwała nr 3/2026

Rady Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Sąsiedzi wokół Szlaku Piastowskiego z dnia 28.04.2026 r. **w sprawie zatwierdzenia listy operacji spełniających warunki udzielenia wsparcia** w ramach naboru LGD nr 1/2026

Na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności, § 26 ust. 1 i 3 Statutu Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Sąsiedzi wokół Szlaku Piastowskiego oraz § 6 pkt. 5 lit. e Umowy o warunkach i sposobie realizacji strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność nr 00002.UM02.6572.20002.2023 z dnia 12 grudnia 2023 r. zawartej między Województwem Kujawsko-Pomorskim a Stowarzyszeniem Lokalna Grupa Działania Sąsiedzi wokół Szlaku Piastowskiego uchwała się, co następuje:

1. Po przeprowadzeniu oceny formalnej i merytorycznej w zakresie spełnienia warunków udzielenia wsparcia wniosków o wsparcie zatwierdza się *Listę operacji spełniających warunki udzielenia wsparcia w ramach naboru LGD nr 1/2026*, która stanowi **załącznik** do niniejszej uchwały.
2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Wiceprzewodnicząca Rady

Michalina Walczak

.....
(podpis i pieczęć imienna Przewodniczącego
lub Wiceprzewodniczącego Rady LGD)

Załącznik do uchwały nr 3/2026

Lista operacji spełniających warunki udzielenia wsparcia w ramach naboru LGD nr 1/2026
(ułożona zgodnie z kolejnością wpływu wniosków o wsparcie)

Lp.	Znak sprawy LGD	Numer identyfikacyjny wnioskodawcy	Nazwa / imię i nazwisko wnioskodawcy	Tytuł operacji określony we wniosku	Wnioskowana kwota wsparcia (zł)	Wynik oceny spełnienia warunków udzielenia wsparcia ¹
1.	2026/1.2/1	074241414	Marcin Drzazgowski	Podjęcie i prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej poprzez zakup sprzętu do świadczenia usług turystycznych	150 000,00 zł	TAK
2.	2026/1.2/2	083490696	Łukasz Drzazgowski	Podjęcie i prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej poprzez zakup sprzętu do otwarcia wypożyczalni rowerów	148 183,00 zł	TAK

2 8 KWI. 2026

Mogulno

.....
(miejscowość i data)


Wiceprzewodnicząca Rady
Michalina Walczak

.....
(pieczęć imienna i podpis Przewodniczącego
lub Wiceprzewodniczącego Rady LGD)

¹ Wpisać „TAK”, jeśli operacja spełnia warunki udzielenia wsparcia, lub „NIE”, jeśli operacja nie spełnia warunków udzielenia wsparcia.