*Załącznik do wypełnienia*

**Lista 1000**

**lokalnych inwestycji, które mogłyby zostać sfinansowane z Europejskiego Funduszu Odbudowy**

Nazwa JST: ………………………………………………………………………………

Nazwisko oraz stanowisko osoby wypełniającej: …………………………………………………………

Kontakt telefoniczny: …………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nazwa zadania inwestycyjnego |
| 1. |  |
| 2.  |  |
| 3.  |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7.  |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |

**Prosimy o nadsyłanie nazw poszczególnych zadań do 10 listopada na adres:****biuro@ruchtakdlapolski.pl**