**Uzasadnienie spełniania wnioskowanego priorytetu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp. uczestnika\*** | **Nazwa i zakres planowanych działań\*** | **Numer priorytetu wydatkowania środków KFS\*** | **Uzasadnienie spełniania priorytetu wydatkowania środków KFS\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*Poniższe dane muszą być zgodne z wnioskiem KFS**