**Uzasadnienie spełniania wnioskowanego priorytetu**

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

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