*Załącznik nr 9 – Wzór – Rejestr interesów*

**REJESTR INTERESÓW**

Nabór wniosków nr: ……………………………………………….

Termin posiedzenia: ……………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Członka/Członkini Rady** | **Grupa interesu** | **Numer wniosku o powierzenie grantu** | **Nazwa Grantobiorcy** | **Przyczyna wyłączenia/konflikt interesu** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |