

**KARTA OCENY FORMALNEJ OPERACJI**

Weryfikacja dokonywana jest na podstawie informacji zawartych w złożonym wniosku o przyznanie pomocy i złożonych wraz z nim dokumentach i załącznikach.

Karta wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi: TAK, NIE

**TAK** – mo liwe jest udzielenie jednoznacznej pozytywnej odpowiedzi na pytanie,

**NIE** - mo liwe jest udzielenie jednoznacznej negatywnej odpowiedzi luba na podstawie dostarczonych informacji i dokumentów nie mo na potwierdzi spełniania danego kryterium.

|   | Weryfikuj czy            |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
|   | TAK                      | NIE                      |
| 1. Czy wniosek został złożony w przewidzianym terminie naboru ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Czy wniosek jest zgodny z aktualną wersją formularza wniosku?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Czy podany został adres wnioskodawcy lub czy mo na ustalić adres wnioskodawcy?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Czy operacja jest zgodna z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu naboru wniosków o przyznanie pomocy ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Czy wraz z wnioskiem złożono wymagane oświadczenie wnioskodawcy?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Czy wniosek został złożony w 2 egzemplarzach w wersji papierowej, 2 egzemplarzach w wersji elektronicznej (Płyta CD - zgodnie z warunkami naboru, ogłoszonymi przez LGD) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**WYNIK OCENY FORMALNEJ OPERACJI**
 **POZYTYWNY**
 **NEGATYWNY**
**Zweryfikował:**

Imię i Nazwisko Weryfikującego ...../...../20.....

Data i podpis ...../...../20.....

**Uwagi:**

.....

.....

\_\_\_\_\_

Data i podpis Wnioskodawcy/Pełnomocnika/Osoby upoważnionej