

Załącznik nr 3
do Procedury ogłaszania, oceny i wyboru grantobiorców

<i>Miejsce na pieczętkę LGD</i>	KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ WNIOSKU
--	---

Część I. Informacje ogólne			
NUMER NABORU	ZNAK SPRAWY	DATA WPŁYWU	GODZINA WPŁYWU
TYTUŁ ZADANIA			
NAZWA WNIOSKODAWCY			

Część II. Weryfikacja warunków formalnych				
Lp.	Warunek	TAK	NIE	Do uzupełnienia
1.	Do wniosku załączono wszystkie wymagane załączniki	☐	☐	☐
2.	Wniosek ma prawidłowo wypełnione wszystkie pola	☐	☐	☐
3.	Podane zostały wszystkie informacje niezbędne do oceny wniosku	☐	☐	☐
Wynik weryfikacji		TAK	NIE	Do uzupełnienia
Wniosek spełnia warunki formalne		☐	☐	☐
Zaznaczenie pola "TAK" oznacza, że każdy z wymienionych w pkt. 1, 2, 3 warunków został spełniony, a części III karty nie wypełnia się. Zaznaczenie pola „NIE” oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w pkt. 1,2,3 warunków nie został spełniony i nie podlega uzupełnieniom, a części III karty nie wypełnia się. Zaznaczenie pola „Do uzupełnień” oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w pkt.1, 2, 3 warunków nie został spełniony i wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę, a dokonane uzupełnienia zostaną zweryfikowane w części III karty.				
Uzasadnienie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnień lub negatywnej weryfikacji:				
L.p.	Imię i nazwisko weryfikującego	Podpis		
1.				
....				

Miejscowość, data:	
--------------------	--

Część III. Weryfikacja uzupełnień warunków formalnych
--

Lp.	Warunek	TAK	NIE	ND
1.	Do wniosku załączono wszystkie wymagane załączniki	☐	☐	☐
2.	Wniosek ma prawidłowo wypełnione wszystkie pola	☐	☐	☐
3.	Podane zostały wszystkie informacje niezbędne do oceny wniosku	☐	☐	☐
Wynik weryfikacji		TAK	NIE	
Wniosek spełnia warunki formalne		☐		☐

Zaznaczenie pola "TAK" oznacza spełnienie przez wniosek warunków formalnych (jeśli dotyczy).
Zaznaczenie pola "NIE" oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w pkt. 1, 2, 3 warunków nie został spełniony.
Zaznaczenie pola „ND” (nie dotyczy) oznacza, że w danym warunku/we wszystkich warunkach wniosek nie był uzupełniany.

Uzasadnienie negatywnej weryfikacji:

L.p.	Imię i nazwisko weryfikującego	Podpis
1.		
...		

Miejscowość, data:	
--------------------	--