|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do Procedury oceny wniosków o udzielenie wsparcia**  |
| **Karta weryfikacji wstępnej oceny operacji LGD Kwiat Lnu****Wniosku o udzielenie wsparcia w ramach PROW 2014-2020** |
| Poddziałanie: „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”Przedsięwzięcie: Tytuł projektu:Numer Wniosku: |
| Nazwa Wnioskodawcy: |
| L.p. | Kryteria weryfikacji wstępnej operacji | TAK | NIE |
| **A**  | **Kryteria weryfikacji wstępnej - bez możliwości korekty** |
| 1. | Złożenie Wniosku o dofinansowanie operacji w miejscu, terminie i sposobie wskazanym w ogłoszeniu konkursowym |  |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 2. | Zgodność operacji z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu o naborze |  |  |
| 3. | Zgodność operacji z formą wsparcia w ogłoszeniu o naborze (refundacja albo premia) |  |  |
| 4. | Wnioskodawca jest podmiotem uprawnionym do aplikowania |  |  |
| 5. | Złożenie wniosku o dofinansowanie operacji na formularzu obowiązującym dla danego konkursu |  |  |
| 6. | Wnioskowana kwota dofinansowania mieści się w limicie ustalonym dla danego beneficjenta |  |  |
| 7. | Wniosek zawiera podpisy osób upoważnionych |  |  |
| 8. | Możliwość identyfikacji wnioskodawcy |  |  |
| **Wyniki weryfikacji wstępnej bez możliwości korekty** | **TAK** | **NIE** |
| ***Wniosek przeszedł pozytywnie weryfikację wstępną***  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **B** | **Przekazanie do oceny zgodności operacji z PROW na lata 2014-2020** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| 1 | **Wniosek zostaje przekazany do oceny zgodności operacji z PROW na lata 2014-2020** |  |  |  |
| 2 | **Sporządzone przez (imię, nazwisko i funkcja):** |  |
| 3 | **Data i podpis:** |  |