

(Logotypy)

Załącznik Nr 3a do Procedury wyboru i oceny operacji w ramach LSR

ARKUSZ WERYFIKACJI FORMALNEJ W RAMACH NABORU NR DOTYCZĄCY PRZEDSIĘWZIĘCIA

Znak sprawy LGD:	Imię i nazwisko/ Nazwa Wnioskodawcy:	Tytuł operacji:	Wnioskowana kwota pomocy (PLN):

Kartę wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi TAK, NIE, DO UZUP., ND.

- TAK – możliwe jest udzielenie jednoznacznej pozytywnej odpowiedzi w zakresie spełniania danego kryterium,
- NIE – możliwe jest udzielenie jednoznacznej negatywnej odpowiedzi lub na podstawie dostępnych informacji i dokumentów nie można potwierdzić spełniania danego kryterium,
- ND – weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego Wnioskodawcy,
- DO UZUP. – weryfikowany punkt karty podlega wyjaśnieniom/ uzupełnieniom na wezwanie LGD, zgodnie z art. 21 ust. 1a oraz 1c ustawy RLKS,

A.	KRYTERIA WERYFIKACJI FORMALNEJ	WERYFIKACJA				WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH		
		TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND
1.	Wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze							
2.	Wniosek został złożony w miejscu określonym w ogłoszeniu o naborze							
3.	Operacja zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze							
4.	Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki							
5.	Wniosek i załączniki zostały wypełnione we wszystkich wymaganych polach							
6.	Podane zostały wszystkie informacje niezbędne do oceny wniosku							
...								

B.	WEZWANIE DO UZUPEŁNIEŃ				
1.	Wniosek wymaga wezwania do wyjaśnienia rozbieżności/ usunięcia braków/ poprawienia oczywistych omyłek, zgodnie z wykazem w załączniku 1.	TAK		NIE	
2.	Data wysłania do Wnioskodawcy pisma wzywającego do wyjaśnienia rozbieżności/ usunięcia braków/ poprawienia oczywistych omyłek.				
3.	Wnioskodawca złożył odpowiedź na pismo wzywające do wyjaśnienia	TAK		NIE	



Lokalna Grupa Działania **Stowarzyszenie "Dolina Welny"**
Siedziba: Pl. Powstańców Wlkp. 13, 62-290 Mieścisko
Biuro: ul. Wachowiaka 9, 62-100 Wągrowiec tel. 508-568-051
Email: biuro_dolinawelny@o2.pl, www.dolinawelny.pl

(Logotypy)

	rozbieżności/ usunięcia braków/ poprawienia oczywistych omyłek.				
4.	Wnioskodawca złożył w terminie odpowiedź na pismo wzywające do wyjaśnienia rozbieżności/ usunięcia braków/ poprawienia oczywistych omyłek.	TAK		NIE	

C.	WYNIK WERYFIKACJI				
1.	Wniosek przeszedł pozytywnie weryfikację formalną	TAK		NIE	

D.	SPORZĄDZIŁ	WERYFIKACJA		WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH	
1.	Imię i nazwisko pracownika Biura LGD:	Data i podpis:		Data i podpis:	
2.	Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady LGD*:	Data i podpis:		Data i podpis:	
3.	Imię i nazwisko Eksperta**:	Data i podpis:		Data i podpis:	

ZAŁĄCZNIK NR 1		
Lp.	Punkt, którego dotyczy wezwanie	Zakres wezwania

* ZGODNIE Z ZAPISAMI REGULAMINU RADY STOWARZYSZENIA „DOLINA WEŁNY”

** USUNĄĆ JEŚLI NIE DOTYCZY



Lokalna Grupa Działania **Stowarzyszenie "Dolina Wełny"**
Siedziba: Pl. Powstańców Wlkp. 13, 62-290 Mieścisko
Biuro: ul. Wachowiaka 9, 62-100 Wągrowiec **tel.** 508-568-051
Email: biuro_dolinawelny@o2.pl, www.dolinawelny.pl