

(Logotypy)

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

**KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ, ZGODNOŚCI Z LSR ORAZ SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIELENIA WSPARCIA NA WDRAŻANIE LSR
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 OCENY 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							
...								
B.	KRYTERIA OCENY ZGODNOŚCI Z LSR	WERYFIKACJA				WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH		
		TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND
1.	Operacja jest zgodna z celem szczegółowym LSR nr							
2.	Operacja jest zgodna z przedsięwzięciem LSR nr							
3.	Operacja jest zgodna ze wskaźnikiem rezultatu nr							
4.	Operacja jest zgodna ze wskaźnikiem produktu nr							
C.	SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIELENIA WSPARCIA W RAMACH	WERYFIKACJA				WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH		



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)

	PS WPR	TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND
1.								
2.								
3.								
...								
D.	SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIELENIA WSPARCIA W RAMACH EFS+	WERYFIKACJA				WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH		
		TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND
1.								
2.								
3.								
...								
E.	SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIELENIA WSPARCIA W RAMACH EFRR	WERYFIKACJA				WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH		
		TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND
1.								
2.								
3.								
...								
F.	WEZWANIE DO UZUPEŁNIENÍ							
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 w terminie odpowiedź na pismo wzywające do wyjaśnienia rozbieżności/ usunięcia braków/ poprawienia oczywistych omyłek.	TAK		NIE				
4.	Wnioskodawca złożył w terminie odpowiedź na pismo wzywające do wyjaśnienia rozbieżności/ usunięcia braków/ poprawienia oczywistych omyłek.	TAK		NIE				
G.	WYNIK WERYFIKACJI							

(Logotypy)

1.	Wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny	TAK		NIE		
H.	ZATWIERDZENIE KARTY	WERYFIKACJA			WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH	
1.	Imię i nazwisko pracownika Biura LGD:		Data i podpis:		Data i podpis:	
2.	Imię i nazwisko Eksperta*		Data i podpis:		Data i podpis:	

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

* USUNĄĆ JEŚLI NIE DOTYCZY



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