

## **KARTA WSTEPNEJ WERYFIKACJI – OCENY OPERACJI**

### **Komisji nadzorującej proces oceny i wyboru operacji /wniosków**

<b>Numer naboru:</b>	
<b>Numer wniosku /operacji:</b>	
<b>Imię i Nazwisko / Nazwa wnioskodawcy:</b>	
<b>Tytuł operacji:</b>	

1. Czy wniosek/operacja został/a złożony/a w miejscu wskazanym w ogłoszeniu o naborze:  
*(tj. w biurze Stowarzyszenia pod wskazany adres zgodnie z ogłoszonym naborem wniosków)*  
 Tak  
 Nie
  
2. Czy wniosek / operacja został/a złożony/a w terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze:  
 Tak  
 Nie
  
3. Czy wniosek / operacja został/a wycofany/a przez wnioskodawcę:  
 Tak  
 Nie
  
4. Czy zakres tematyczny wniosku/operacji jest zgodny z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu o naborze:  
 Tak  
 Nie
  
5. Czy wniosek/operacja został/a złożony/a w wymaganej formie wskazanej w ogłoszeniu o naborze:  
*(tj. sposób składania wniosku: wniosek wraz z załącznikami w wersji papierowej i dołączone 2 płyty CD z skanami w/w dokumentów, wniosek i załączniki wersji papierowej podpisane przez osobę uprawnioną, czyli wnioskodawcę)*  
 Tak  
 Nie

**6.** Czy wniosek jest zgodny z formą wsparcia wskazaną w ogłoszonym naborze  
(czy operacja została złożona na odpowiednim formularzu wniosku dla wskazanej formy wsparcia tj.:  
ryczałt – kwota zgodna z wskazaną w LSR i ogłoszeniu lub refundacja – kwota odpowiednia dla podmiotu  
starającego się o dofinansowanie)

- Tak
- Nie

**7.** Czy wniosek/operacja osiąga – realizuje wskaźniki ujęte w LSR i tym samym powoduje osiągnięcie celów i przedsięwzięć zapisanych w LSR Stowarzyszenia Kraina św. Anny:

- Tak
- Nie

**8.** Czy wniosek/operacja spełnia inne dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach ogłoszonego naboru:

- Tak
- Nie
- Nie dotyczy

(poniżej dodatkowe warunki: gdy w ogłoszeniu o naborze pojawią się inne dodatkowe wymagania np. dołączenie innych niezbędnych dokumentów lub pojawią się inne okoliczności wskazane w ogłoszonym naborze)

a) .....

- Tak
- Nie

b) .....

- Tak
- Nie

c) .....

- Tak
- Nie

**9.** Jeśli wniosek/operacja zawiera braki lub oczywiste omyłki, poniżej należy wypisać jakie:

.....  
.....  
.....  
.....

**10. Wynik wstępnej weryfikacji:**

- Wniosek/operacja kierowany jest do dalszej oceny
- Wniosek nie został wybrany do dalszej oceny, nie przeszedł wstępnej oceny pozytywnie

**Uzasadnienie w przypadku negatywnej oceny:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Zweryfikowała Komisja nadzorująca proces oceny i wyboru operacji/wniosków w następującym składzie osobowym:**

<b>Imię i Nazwisko weryfikującego – członka Komisji:</b>		..... podpis
<b>Imię i Nazwisko weryfikującego – członka Komisji:</b>		..... podpis
<b>Imię i Nazwisko weryfikującego – członka Komisji:</b>		..... podpis
<b>Miejscowość i data:</b>		