|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejsce na pieczątkę | **KARTA****weryfikacji wstępnej oceny operacji** | KOF nr 1 |
| Wersja: 1.1 |
| Strona 1 z 1 |
| **Poddziałanie: „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”** |
| Przedsięwzięcie: |
| NUMER WNIOSKU wg kolejności wpływu | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY: |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI: |  |
| DZIAŁANIE PROW 2014-2020 W RAMACH WDRAŻANIA LSR\*(niepotrzebne skreślić)  | * Projekt Grantowy
 |
| **A**  | **Kryteria weryfikacji wstępnej - bez możliwości korekty** |
| **L.p.** | **KRYTERIUM** | **Tak** | **Nie** |
| 1 | Czy wniosek złożono w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o naborze? |  |  |
| 2 | Czy operacja jest zgodna z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu? |  |  |
| 3 | Czy wniosek złożony został na formularzu obowiązującym dla danego konkursu. |  |  |
| 4 | Czy operacja jest zgodna z formą wsparcia zawartą w ogłoszeniu oraz warunkami udzielania wsparcia obowiązującymi w ramach naboru? |  |  |
| 5 | Czy wniosek złożył uprawniony podmiot? |  |  |
| 6 | Czy wniosek podpisany jest przez osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy? |  |  |
| 7 | Czy wniosek jest zgodny z warunkami udzielania wsparcia obowiązującymi w ramach naboru? |  |  |
| **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:** |  |

**Karta weryfikacji wstępnej oceny operacji LGD Ślężanie**

**Wniosku o powierzenie grantu w ramach PROW 2014-2020**