*Załącznik nr 4* *do Procedur wyboru i oceny operacji w ramach wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2023-2029 Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenie „Region Sanu i Trzebośnicy”*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Miejsce na pieczątkę LGD*** | | **KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ WNIOSKU** | | |
|  | | | | |
| **Część I. Informacje ogólne** | | | | |
| ***NUMER NABORU*** | ***ZNAK SPRAWY*** | | ***DATA WPŁYWU*** | ***GODZINA WPŁYWU*** |
| ***TYTUŁ OPERACJI*** | | | | |
| ***NAZWA WNIOSKODAWCY*** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część II. Weryfikacja warunków formalnych** | | | | | | | | | | |
| ***Lp.*** | ***Warunek*** | | | | ***TAK*** | | ***Do uzupełnień*** | | |
| 1. | Do wniosku załączono wszystkie wymagane załączniki | | | | □ | | □ | | |
| 2. | Wniosek ma prawidłowo wypełnione wszystkie pola | | | | □ | | □ | | |
| 3. | Podane zostały wszystkie informacje niezbędne do oceny wniosku | | | | □ | | □ | | |
| ***Wynik weryfikacji*** | | | | | ***TAK*** | | ***Do uzupełnień*** | | | |
| **Wniosek spełnia warunki formalne** | | | | | □ | | □ | | | |
| *Zaznaczenie pola "TAK" oznacza, że każdy z wymienionych w pkt.1, 2, 3 warunków został spełniony, a części III karty nie wypełnia się.*  *Zaznaczenie pola „Do uzupełnień” oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w pkt.1, 2, 3 warunków nie został spełniony i wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę, a dokonane uzupełnienia zostaną zweryfikowane w części III karty.* | | | | | | | | | | |
| **Uzasadnienie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnień:** | | | | | | | | | | |
| **L.p.** | | **Imię i nazwisko weryfikującego** | | **Podpis** | | | | | | |
| **1.** | |  | |  | | | | | | |
| **….** | |  | |  | | | | | | |
| **Miejscowość, data:** | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Część III. Weryfikacja uzupełnień warunków formalnych** | | | | | | | | | |
| ***Lp.*** | ***Warunek*** | | | | ***TAK*** | ***NIE*** | | | ***ND*** |
| 1. | Do wniosku załączono wszystkie wymagane załączniki | | | | □ | □ | | | □ |
| 2. | Wniosek ma prawidłowo wypełnione wszystkie pola | | | | □ | □ | | | □ |
| 3. | Podane zostały wszystkie informacje niezbędne do oceny wniosku | | | | □ | □ | | | □ |
| ***Wynik weryfikacji*** | | | | | **TAK** | **NIE** | | |  |
| **Wniosek spełnia warunki formalne** | | | | | □ | | | □ | |
| *Zaznaczenie pola "TAK" oznacza spełnienie przez wniosek warunków formalnych (jeśli dotyczy).*  *Zaznaczenie pola "NIE" oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w pkt.1, 2, 3 warunków nie został spełniony.*  *Zaznaczenie pola „ND” (nie dotyczy) oznacza, że w danym warunku/ warunkach wniosek nie był uzupełniany.* | | | | | | | | | |
| **Uzasadnienie negatywnej weryfikacji:** | | | | | | | | | |
| **L.p.** | | **Imię i nazwisko weryfikującego** | | **Podpis** | | | | | |
| **1.** | |  | |  | | | | | |
| **…** | |  | |  | | | | | |
| **Miejscowość, data:** | | |  | | | | | | |