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

|  |  |
| --- | --- |
| ***Miejsce na pieczątkę LGD*** | **KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ WNIOSKU** |
|  |
| **Część I. Informacje ogólne** |
| ***NUMER NABORU*** | ***ZNAK SPRAWY*** | ***DATA WPŁYWU*** | ***GODZINA WPŁYWU*** |
| ***TYTUŁ ZADANIA*** |
| ***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/we wszystkich warunkach wniosek nie był uzupełniany.* |
| **Uzasadnienie negatywnej weryfikacji:**  |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko weryfikującego** | **Podpis** |
| **1.** |  |  |
| **…** |  |  |
| **Miejscowość, data:** |  |