

Karta weryfikacyjna operacji

Oznaczenie naboru:

Wniosek nr: złożony przez:

Tytuł operacji:.....

Lp.		TAK	NIE
1.	Czy wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze i nie został wycofany?		
2.	Czy zakres tematyczny operacji jest zgodny z tematycznym zakresem operacji wskazanym w ogłoszeniu o naborze?		
3.	Czy forma wsparcia operacji jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze?		
4.	Czy operacja spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach naboru? (Poniżej należy wskazać jakie?)	TAK	NIE

	TAK	NIE
Czy wniosek kierowany jest do dalszej oceny?		

Przewodniczący Rady:.....

(data).....

(podpis).....

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:

Pola białe wypełnia w Biurze LGD: Kierownik Biura i Przewodniczący Rady dokonujący weryfikacji operacji

1. Kartę należy wypełnić kolorem niebieskim za pomocą pióra, długopisu lub cienkopisu
2. Wniosek musi uzyskać pozytywne odpowiedzi w punktach 1-4 aby zostać skierowanym do dalszej oceny
3. Dla ważności karty niezbędne jest wypełnienie wszystkich pól białych