*LOGOTYPY*

**Ocena wstępna**

**Karta oceny formalnej**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko weryfikującego: |  |
| Numer naboru: |  |
| Znak sprawy: |  |
| Data wpływu: |  |
| Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy: |  |
| Tytuł operacji: |  |

1. OCENA FORMALNA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE | DO UZUP. | ND |
| 1. Wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w regulaminie naboru wniosków o wsparcie  | Tak | Nie |  |  |
| 2. Wniosek został wypełniony we wszystkich wymaganych polach oraz zostatały do niego dołączone wszystkie wymagane i zadeklarowane załączniki | Tak | Nie | Do uzup. |  |
| 3. Zakres tematyczny operacji jest zgodny z tematycznym zakresem operacji wskazanym w regulaminie naboru wniosków o wsparcie | Tak | Nie | Do uzup. |  |
| 4. Forma wsparcia operacji jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w regulaminie naboru wniosków o wsparcie | Tak | Nie | Do uzup. |  |
| 4. operacja spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach naboru wniosków o wsparcie | Tak | Nie | Do uzup. | Nie dotyczy |

1. DECYZJA W SPRAWIE WARUNKÓW OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE

|  |  |
| --- | --- |
| Operacja spełnia warunki określone w naborze wniosków |   TAK  NIE  wniosek wymaga uzupełnień |
| *Uzasadnienie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)* |  |
| *Uwagi* |  |

Zweryfikował: *Imię i nazwisko*

Zatwierdził: *Imię i nazwisko*

Data zatwierdzenia ………………………………………….