**Załącznik nr 5 do Procedury oceny i wyboru operacji
Lokalnej Grupy Działania „Dolina rzeki Grabi”
 dla projektów finansowanych z EFRROW**

**Karta weryfikacji formalnej**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer naboru/konkursu: |  |
| Znak sprawy: |  |
| Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy: |  |
| Tytuł operacji/wniosku: |  |

1. WERYFIKACJA FORMALNA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KRYTERIA | **WERYFIKACJA** | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** |
| **TAK** | **NIE** | **ND** | **DO UZUP.** | **TAK** | **NIE** | **ND** |
| 1. Wniosek został wypełniony we wszystkich wymaganych polach oraz zostatały do niego dołączone wszystkie wymagane i zadeklarowane załączniki |  |  |  |  |  |  |  |

1. DECYZJA W SPRAWIE WEZWNIA DO UZUPEŁNIEŃ

|  |  |
| --- | --- |
| Czy wnioskodawca jest wezwany do uzupełnień |   TAK   NIE  |
| *Zakres wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)* |  |
| *Data (jeśli dotyczy)* |  |

1. DECYZJA W SPRAWIE WYNIKU WERYFIKACJI FORMALNEJ

|  |  |
| --- | --- |
| Wniosek jest kompletny |   TAK   NIE |
| *Uwagi (jeśli dotyczy)* |  |
| *Data* |  |
| *Imię i nazwisko Weryfikującego* |  |
| *Imię i nazwisko Zatwierdzającego* |  |

1. ZATWIERDZENIE KARTY WERYFIKACJI FORMALNEJ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Zatwierdzenie Karty na etapie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)
 | *Imię i nazwisko Zatwierdzającego* | *podpis* |
| 1. Zatwierdzenie Karty weryfikacji formalnej
 | *Imię i nazwisko Zatwierdzającego*  | *podpis* |