

Załącznik nr 4 do Regulaminu naboru RPO WiM 2014–2020

KARTA WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMALNYCH PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014–2020

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK: Instytucja Zarządzająca – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej

NR NABORU: RPWM.11.03.02-IZ.00-28-001/21

NR WNIOSKU:

SUMA KONTROLNA WNIOSKU:

TYTUŁ PROJEKTU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA:

WERYFIKACJA WSTĘPNA (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

Wniosek złożono po raz pierwszy ☐

Wniosek złożono po uzupełnieniach ☐

WARUNKI FORMALNE

1.

Czy wniosek o dofinansowanie i załączniki są kompletne, spójne i sporządzone zgodnie z instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie i regulaminem naboru?

☐ TAK

☐ NIE

UZASADNIENIE (należy uzupełnić, jeśli w polu powyżej zaznaczono „NIE”)

2.

Czy wniosek o dofinansowanie wraz z załącznikami został złożony w formie określonej w regulaminie naboru?

☐ TAK

☐ NIE

UZASADNIENIE (należy uzupełnić, jeśli w polu powyżej zaznaczono „NIE”)

3.

Czy wniosek o dofinansowanie wraz z załącznikami został złożony w terminie określonym w regulaminie naboru?

☐ TAK

☐ NIE

UZASADNIENIE (należy uzupełnić, jeśli w polu powyżej zaznaczono „NIE”)

WYNIK WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMALNYCH

Czy wniosek spełnia wszystkie warunki formalne weryfikowane na etapie weryfikacji warunków formalnych?

☐ TAK

☐ NIE – PRZEKAZAĆ DO UZUPEŁNIENIA

UZASADNIENIE (należy uzupełnić, jeśli w polu powyżej wpisano „NIE”)

WYNIK WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMALNYCH WNIOSKU PO POPRAWIE/UZUPEŁNIENIU

wypełnić w przypadku ponownej weryfikacji warunków formalnych wniosku o dofinansowanie projektu złożonego po poprawie/uzupełnieniu

Czy wniosek wpłynął w terminie wskazanym przez Instytucję Organizującą Nabór?

☐ TAK

☐ NIE – POZOSTAWIĆ WNIOSEK BEZ ROZPATRZENIA

Czy wniosek został poprawiony/uzupełniony prawidłowo?

☐ TAK

☐ NIE – POZOSTAWIĆ WNIOSEK BEZ ROZPATRZENIA

UZASADNIENIE (należy uzupełnić, jeśli w polach powyżej wpisano „NIE”)

Sporządzono przez pracownika:

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

Zweryfikowano przez kierownika:

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis: