Załącznik nr 4 do Regulaminu

konkursu nr RPWM.05.01.00-IP.02-28-001/17

z dnia 27.02.2017 r.

**Wzór Karty weryfikacji wymogów formalnych wyboru projektów w ramach Osi priorytetowej 5 Środowisko przyrodnicze i racjonalne wykorzystanie zasobów Działanie 5.1 Gospodarka odpadowa   
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego   
na lata 2014-2020**

KARTA WERYFIKACJI WYMOGÓW FORMALNYCH WYBORU PROJEKTÓW

**Nr wniosku:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……...

**Tytuł projektu:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Wnioskodawca:** ………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

**Data wpływu wniosku:** ………………………………………………………………………………………………………………………....……………….

**ID wniosku:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **NAZWA WYMOGU** | **TAK** | **NIE[[1]](#footnote-1)** | **Uzasadnienie oceny spełniania/niespełnienia wymogu** |
| 1. | Kompletność wniosku. |  |  |  |
| 2. | Kompletność załączników. |  |  |  |
| **DECYZJA W SPRAWIE POPRAWNOŚCI WNIOSKU** | | | | |
| **B.** |  | **TAK** | **NIE** | **Uwagi** |
| 1. | Czy wniosek spełnia wszystkie wymogi formalne? |  |  |  |
| 2. | Czy wniosek został odesłany z prośbą o uzupełnienie? |  |  |  |
| 3. | Czy wniosek został przekazany do oceny formalno-merytorycznej? |  |  |  |

**Osoba sprawdzająca 1:**

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

**Osoba sprawdzająca 2:**

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

**Osoba sprawdzająca:**

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

**Osoba zatwierdzająca:**

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

1. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” wniosek o dofinansowanie kierowany jest do poprawy lub uzupełnienia. [↑](#footnote-ref-1)