**Załącznik nr 1 do ogłoszenia**

**KARTA WSTĘPNEJ WERYFIKACJI WNIOSKU**

Nr Naboru: ………………………..……….

Nr Wniosku …………………………………

Wniosek złożony przez: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Tytuł Operacji: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| **Czy wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym** **w ogłoszeniu naboru wniosków o przyznanie pomocy i nie został wycofany?** |  |  |  |
| **Czy zakres tematyczny operacji jest zgodny z tematycznym** **zakresem operacji wskazanym w ogłoszeniu naboru wniosków o przyznanie pomocy?** |  |  |  |
| **Czy forma wsparcia operacji jest zgodna z formą wsparcia** **wskazaną w ogłoszeniu naboru wniosków o przyznanie pomocy?** |  |  |  |
| **Czy operacja spełnia dodatkowe warunki udzielenia** **wsparcia obowiązujące w ramach naboru wniosków o przyznanie pomocy?**(Poniżej należy wskazać jakie) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Czy wniosek jest kierowany do dalszej oceny?** |  |  |  |
| **Uzasadnienie niezgodności** **operacji z oceną wstępną**  |  |

Imię i nazwisko opiniującego …………………………………

data i podpis …………………………………………………..

Zweryfikowany i zatwierdzony przez Przewodniczącego/ Wiceprzewodniczącego Rady:

.…………………………………………………

data ……………………………………… podpis ……………………………………