**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 ……………………………………