

Karta weryfikacyjna operacji

Oznaczenie naboru:

Wniosek nr: złożony przez:

Tytuł operacji:

	TAK	NIE	Uzasadnienie
Czy wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze i nie został wycofany?			
Czy zakres tematyczny operacji jest zgodny z tematycznym zakresem operacji wskazanym w ogłoszeniu o naborze?			
Czy forma wsparcia operacji jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze?			
Czy operacja spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach naboru? (Poniżej należy wskazać jakie)	TAK	NIE	Uzasadnienie

Uzasadnienie

	TAK	NIE
Zatwierdzenie wstępnej weryfikacji wniosków		

	TAK	NIE
Czy wniosek kierowany jest do dalszej oceny?		

Data i podpis Przewodniczącego Rady i Sekretarza Rady / Członka Rady	
---	--