

**KARTA WERYFIKACYJNA WNIOSKU O DOFINANSOWANIA PROJEKTU
ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU ROZWOJU REGIONALNEGO
W RAMACH RPOWL**

Nazwa Osi Priorytetowej:

Nazwa Działania:

Kategoria/typ projektu:

Wnioskodawca:

Data wpłynięcia kompletnego wniosku o przyznanie dofinansowania projektu:

Data wpłynięcia uzupełnienia kompletnego wniosku o przyznanie dofinansowania projektu*:

Nr ewidencyjny wniosku :

Tytuł projektu:

Całkowita wartość projektu:

Wnioskowana kwota z EFRR:

Tytuł projektu*:

Całkowita wartość projektu*:

Wnioskowana kwota z EFRR*:

Liczba uzyskanych punktów na ocenie merytorycznej:

Data przyjęcia wniosku do dofinansowania przez ZWL:

Lp	Kryteria	TAK	NIE	N/D	UWAGI	UZUPEŁNIONO*	
						TAK*	NIE*
1	Kompletność i poprawność wniosku.						
2	Kompletność i poprawność studium wykonalności.						
3	Kompletność i poprawność pozostałych załączników.						
4	Spójność informacji zawartych we wniosku, studium wykonalności oraz załącznikach (spójność informacji zawartych we wszystkich dokumentach).						



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



	TAK	NIE
Wniosek spełnia kryteria formalne		

	TAK	NIE
Wniosek odesłany do beneficjanta z prośbą o uzupełnienie		

Decyzja.....

.....
 Imię i nazwisko osoby dokonującej oceny (I)

Zaakceptował:
 Data i podpis

Sporządził:Da
 ta i podpis

.....
 Imię i nazwisko osoby dokonującej oceny (II)

Zatwierdził:
 Data i podpis

.....Da
 ta i podpis

	TAK*	NIE*
Wniosek spełnia kryteria formalne*		

Decyzja*.....



PROGRAM REGIONALNY
 NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



.....
Imię i nazwisko osoby dokonującej oceny (I)

Zaakceptował:
Data i podpis

Sporządził:

.....Da
ta i podpis

.....
Imię i nazwisko osoby dokonującej oceny (II)

Zatwierdził:
Data i podpis

.....Da
ta i podpis

*** Dotyczy wniosków wymagających uzupełnienia**



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

