**Załącznik nr 5b**

**do Procedury oceny i wyboru operacji   
Lokalnej Grupy Działania „Podkowa”   
dla projektów finansowanych z EFRROW**

**Karta weryfikacji formalnej**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer naboru: |  |
| Znak sprawy: |  |
| Imię i nazwisko / nazwa Wnioskodawcy: |  |
| Tytuł operacji/wniosku: |  |

1. WERYFIKACJA FORMALNA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KRYTERIA | **WERYFIKACJA** | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | |
| **TAK** | **NIE** | **ND** | **DO UZUP.** | **TAK** | **NIE** | **ND** |
| 1. Wniosek został wypełniony we wszystkich wymaganych polach oraz zostały do niego dołączone wszystkie wymagane i zadeklarowane załączniki |  |  |  |  |  |  |  |

1. DECYZJA W SPRAWIE WEZWANIA DO UZUPEŁNIEŃ

|  |  |
| --- | --- |
| Czy Wnioskodawca jest wezwany do uzupełnień | TAK   NIE |
| *Zakres wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)* |  |
| *Data (jeśli dotyczy)* |  |

1. DECYZJA W SPRAWIE WYNIKU WERYFIKACJI FORMALNEJ

|  |  |
| --- | --- |
| Wniosek jest kompletny | TAK   NIE |
| *Uwagi (jeśli dotyczy)* |  |
| *Data* |  |

1. ZATWIERDZENIE KARTY WERYFIKACJI FORMALNEJ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Zatwierdzenie Karty na etapie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy) | *Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady* | *podpis* |
| 1. Zatwierdzenie Karty weryfikacji formalnej | *Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady* | *podpis* |