



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Załącznik nr 1

do Procedury oceny i wyboru operacji realizowanych przez podmioty inne niż LGD oraz operacji własnych LGD w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020”.

KARTA WSTĘPNEJ OCENY WNIOSKU

Nr naboru:

Nr wniosku:

Wnioskodawca:

Tytuł operacji:

KRYTERIUM	Weryfikujący		Sprawdzający	
1 Wniosek złożono w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2 Operacja jest zgodna z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3 Operacja zgodna z Programem	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
a) Wnioskowana forma wsparcia jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu naboru wniosków (refundacja, premia)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
b) Operacja spełnia warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach naboru	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

WYNIK WERYFIKACJI OCENY WSTĘPNEJ	POZYTYWNA	NEGATYWNA
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UZASADNIENIE

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis weryfikującego



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis sprawdzającego