

## Karta weryfikacji formalnej (wspólna)

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Numer konkursu:                       |  |
| 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 |             |     |    |          |                               |     |    |

### 2. DECYZJA W SPRAWIE WEZWANIA DO UZUPEŁNIEŃ

|                                               |                                                           |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Czy wnioskodawca jest wezwany do uzupełnień   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Zakres wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy) |                                                           |
| Data (jeśli dotyczy)                          |                                                           |

### 3. DECYZJA W SPRAWIE WYNIKU WERYFIKACJI FORMALNEJ

|                        |                                                           |
|------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Wniosek jest kompletny | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Uwagi (jeśli dotyczy)  |                                                           |
| Data                   |                                                           |

4. ZATWIERDZENIE KARTY WERYFIKACJI FORMALNEJ

|                                                                            |                                              |               |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------|
| 1. Zatwierdzenie Karty na etapie wezwania do uzupełnień<br>(jeśli dotyczy) | <i>Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady</i> | <i>podpis</i> |
| 2. Zatwierdzenie Karty weryfikacji formalnej                               | <i>Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady</i> | <i>podpis</i> |