**Karta oceny wstępnej wniosku o powierzenie grantu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wnioskodawcy** |  |
| **Data złożenia wniosku** |  |
| **Nr wniosku** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Należy wypełnić tylko jasne pola tabeli* | **Zaznaczyć X** | | | |
| **Lp.** | **Warunek** | **Tak** | **Nie** | **Nie dotyczy** | **Do wezwania** |
|  | Wniosek o przyznanie pomocy został złożony w miejscu wskazanym w ogłoszeniu naboru wniosków o przyznanie pomocy |  |  |  |  |
|  | Wniosek o przyznanie pomocy został złożony w terminie wskazanym w ogłoszeniu naboru wniosków o przyznanie pomocy |  |  |  |  |
|  | Wniosek został złożony na właściwym formularzu |  |  |  |  |
|  | Wersja elektroniczna i papierowa są zgodne |  |  |  |  |
|  | Wniosek o powierzenie grantu został podpisany oraz zawiera nazwę wnioskodawcy, jego adres lub inne dane pozwalające go jednoznacznie zidentyfikować |  |  |  |  |
|  | Wniosek o powierzenie grantu został podpisany przez właściwe osoby – tj. przez wnioskodawcę lub osoby uprawnione do występowania w jego imieniu |  |  |  |  |
|  | Dane finansowe we wniosku są poprawne pod względem rachunkowym |  |  |  |  |
|  | Maksymalna wartość grantu nie przekracza tej podanej w ogłoszeniu o naborze |  |  |  |  |
|  | Poszczególne wydatki wchodzące w skład zadania grantowego są racjonalne oraz wynikają z rozpoznania rynku |  |  |  |  |
|  | Zadeklarowane przez wnioskodawcę wydatki odpowiadają regułom ich kwalifikowalności, poziomowi dofinansowania i innym zasadom zawartym w rozporządzeniu, LSR i ogłoszeniu o konkursie |  |  |  |  |
|  | Operacja jest zgodna z ogłoszeniem o naborze wniosków o powierzenie grantów |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wniosek spełnia kryteria oceny wstępnej\* | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tak | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nie | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Wyjaś./uzup. | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\*w przypadku nieścisłości, oczywistych pomyłek wnioskodawca jest wzywany do wyjaśnień/uzupełnień* | | | | | | | | | | | | | |
| **Zweryfikował:** | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko weryfikującego | ………………………………………………………….………………………………… | | | | | | | | | | | | |
| Data i podpis | ……………/………………../20………. …………………………………………… | | | | | | | | | | | | |
| **Uwagi:**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | |