

Załącznik nr 7 do Regulaminu naboru projektu pozakonkursowego

**Lista sprawdzająca weryfikacji warunków formalnych wniosku o dofinansowanie
realizacji projektu ze środków EFRR w ramach osi priorytetowych I-VI
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.**

|  |  |
| --- | --- |
| Oś Priorytetowa: |   |
| Działanie: |  |
| Nr naboru: |  |
| Nr wniosku: |  |
| Tytuł: |  |
| Wnioskodawca: |  |
| Data wpływu wniosku: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pytanie sprawdzające** | **Pierwsza weryfikacja** | **Druga weryfikacja** |
| **Sprawdzający I** | **Sprawdzający II** | **Sprawdzający I** | **Sprawdzający II** |
| 1. | Czy wniosek o dofinansowanie został złożony w terminie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie/naborze? |  |  |  |  |
| 2. | Czy wniosek o dofinansowanie został sporządzony na obowiązującym formularzu? |  |  |  |  |
| 3. | Czy wniosek o dofinansowanie został wypełniony w języku polskim? |  |  |  |  |
| 4. | Czy złożono wymaganą liczbę egzemplarzy wniosku? |  |  |  |  |
| 5. | Czy dokumentacja aplikacyjna, tj. wniosek o dofinansowanie wraz z załącznikami, jest kompletna? |  |  |  |  |
| 6. | Czy wniosek o dofinansowanie wraz z załącznikami jest podpisany?  |  |  |  |  |
| **UWAGI / Uzasadnienie pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia**  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYNIK PIERWSZEJ WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMALNYCH WNIOSKU O DOFINANSOWANIE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Wniosek zawiera braki formalne i/lub oczywiste omyłki, skierowany do uzupełnienia**

*(jeśli nie dotyczy przejść do pozycji 2 lub 3)*1. **Wniosek nie zawiera braków formalnych i/lub oczywistych omyłek**
2. **Wniosek pozostawiony bez rozpatrzenia**
 |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sprawdzający I** | **Sprawdzający II** |
| TAK | TAK |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **SPRAWDZAJĄCY I (pierwsza weryfikacja):**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | …………………………………………………...... |
| Stanowisko: | …………………………………………………...... |
| Data: | …………………………………………………...... |
| Podpis: | …………………………………………………...... |

 | **SPRAWDZAJĄCY II (pierwsza weryfikacja):**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | …………………………………………………...... |
| Stanowisko:  | …………………………………………………...... |
| Data | …………………………………………………...... |
| Podpis: | …………………………………………………...... |

 |
| **KIEROWNIK ODDZIAŁU WYBORU PROJEKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | …………………………………………………...... |
| Data: | …………………………………………………...... |
| Podpis: | …………………………………………………...... |

 | **DYREKTOR / ZASTĘPCA DYREKTORA DEPARTAMENTU(jeśli dotyczy):**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | …………………………………………………...... |
| Data: | …………………………………………………...... |
| Podpis: | …………………………………………………...... |

 |
| **Termin uzupełnienia zgodnie ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru:**Data odbioru: …………………………………………………………………..Termin do złożenia uzupełnień: ………………………………………………Data uzupełnień: ……………………………………………………………….**Wniosek uzupełniono w wymaganym terminie** **Dokonano uzupełnień w zakresie wskazanym w piśmie wzywającym do uzupełnień** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sprawdzający I** | **Sprawdzający II** |
| TAK | NIE | TAK | NIE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYNIK DRUGIEJ WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMLANYCH WNIOSKU O DOFINANSOWANIE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Wniosek nie zawiera braków formalnych i/lub oczywistych omyłek**
2. **Wniosek pozostawiony bez rozpatrzenia**
 |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sprawdzający I** | **Sprawdzający II** |
| TAK | TAK |
|  |  |
|  |  |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **SPRAWDZAJĄCY I (druga weryfikacja):**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | …………………………………………………...... |
| Stanowisko: | …………………………………………………...... |
| Data: | …………………………………………………...... |
| Podpis: | …………………………………………………...... |

 | **SPRAWDZAJĄCY II (druga weryfikacja):**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | …………………………………………………...... |
| Stanowisko:  | …………………………………………………...... |
| Data | …………………………………………………...... |
| Podpis: | …………………………………………………...... |

 |
| **KIEROWNIK ODDZIAŁU WYBORU PROJEKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | …………………………………………………...... |
| Data: | …………………………………………………...... |
| Podpis: | …………………………………………………...... |

 | **DYREKTOR / ZASTĘPCA DYREKTORA DEPARTAMENTU(jeśli dotyczy):**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | …………………………………………………...... |
| Data: | …………………………………………………...... |
| Podpis: | …………………………………………………...... |

 |