

Załącznik nr 7.1 do Regulaminu konkursu

Lista sprawdzająca  
weryfikacji technicznej wniosku o dofinansowanie realizacji projektu ze środków EFRR w ramach osi priorytetowych II-VI Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 – przed oceną wniosku

Oś Priorytetowa:	<b>II. Cyfrowe Podkarpackie</b>	(zgodnie z pkt. A.4)
Działanie:	<b>2.1 Podniesienie efektywności i dostępności e-usług</b>	
Nr naboru:	<b>RPPK.02.01.00-IZ.00-18-002/16</b>	
Nr wniosku:		(wg rejestru wniosków PI)
Tytuł:		(zgodnie z pkt. A.3)
Wnioskodawca:		(zgodnie z pkt. A.2)
Data wpływu wniosku:		(dd.mm.rrrr)

Lp.	Pytanie sprawdzające	Pierwsza weryfikacja		Druga weryfikacja	
		Sprawdzający I	Sprawdzający II	Sprawdzający I	Sprawdzający II
1.	Czy dokumentacja wniosku zawiera wymagane podpisy i pieczętki?				
2.	Czy dokumentacja wniosku pozbawiona jest oczywistych omyłek pisarskich?				
3.	Czy dokumentacja wniosku pozbawiona jest nieczytelnych kopii dokumentów?				
4.	Czy dołączone kopie dokumentów potwierdzone są za zgodność z oryginałem?				
5.	Czy do formularza wniosku w wersji papierowej dołączono wszystkie wymagane załączniki? (nie dotyczy załączników, o których mowa w § 12, ust. 2 Regulaminu konkursu).				

6.	Czy załączone załączniki są kompletne?				
<b>UWAGI / Uzasadnienie pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia</b>					

<p><b>WYNIK PIERWSZEJ WERYFIKACJI TECHNICZNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Wniosek zawiera braki formalne i/lub oczywiste omyłki, skierowany do uzupełnienia</b> <i>(jeśli nie dotyczy przejść do pozycji 2 lub 3)</i></li> <li>2. <b>Wniosek nie zawiera braków formalnych i/lub oczywistych omyłek</b></li> <li>3. <b>Wniosek pozostawiony bez rozpatrzenia</b></li> </ol>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>Sprawdzający I</b></td> <td style="width: 50%;"><b>Sprawdzający II</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">TAK</td> <td style="text-align: center;">TAK</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<b>Sprawdzający I</b>	<b>Sprawdzający II</b>	TAK	TAK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sprawdzający I</b>	<b>Sprawdzający II</b>										
TAK	TAK										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

**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: .....

**Termin uzupełnienia zgodnie ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru:**

Data odbioru:.....

Termin do złożenia uzupełnień: .....

Data uzupełnień:.....

Sprawdzający I		Sprawdzający II	
TAK	NIE	TAK	NIE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**Wniosek uzupełniono w wymaganym terminie**

**Dokonano uzupełnień w zakresie wskazanym w piśmie wzywającym do uzupełnień**

**WYNIK DRUGIEJ WERYFIKACJI TECHNICZNEJ 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: .....