|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu aplikującego |  |
| Nr wniosku |  |

**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKÓW ZGŁOSZONYCH DO KONKURSU GRANTOWEGO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA FORMALNE** | **Tak** | **Nie** | **Tak** | **Nie** |
| **weryfikujący** | s**prawdzający** |
| 1. Wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantów.
 |  |  |  |  |
| 1. Operacja jest zgodna z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantów
 |  |  |  |  |
| 1. Operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantów.
 |  |  |  |  |
| 1. Wniosek zawiera informacje oraz dokumenty potwierdzające spełnienie warunków powierzenia grantów oraz kryteriów wyboru operacji
 |  |  |  |  |
| 1. Wniosek został złożony na druku udostępnionym przez Stowarzyszenie „Lider Pojezierza” i jest kompletny tj. zawiera wszystkie niezbędne załączniki.
 |  |  |  |  |
| **WNIOSKODAWCA**  |
| 1. Siedziba wnioskodawcy lub jej oddział znajduje się na obszarze wiejskim LSR
 |  |  |  |  |
| **INFORMACJE O PROJEKCIE** |
| 1. Projekt zawiera poprawną nazwę, siedzibę i adres wnioskodawcy
 |  |  |  |  |
| 1. Wnioskodawca posiada numer identyfikacyjny, o którym mowa w przepisach o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności, nadany podmiotowi ubiegającemu się o przyznanie pomocy
 |  |  |  |  |
| 1. Kwota wnioskowanej dotacji jest równa lub większa niż 5.000,00 zł i nie jest wyższa niż 50.000 zł
 |  |  |  |  |
| 1. Jeśli wniosek zawiera inne braki lub oczywiste omyłki, poniżej należy wpisać jakie:
 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** |
| **Wniosek kierowany do uzupełnień?** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wniosek kierowany do dalszej oceny**(wypełnia Biuro LGD) | **Wniosek odrzucany/pozostawiony bez rozpatrzenia** |
| **TAK** | **NIE** | **TAK** | **NIE** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Uzasadnienie**(jeśli dotyczy) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wniosek zweryfikował** (imię i nazwisko pracownika Biura LGD) |  |
| Data weryfikacji | Podpis weryfikującego |
|  |  |
| **Wniosek sprawdził** (imię i nazwisko pracownika Biura LGD) |  |
| Data sprawdzenia | Podpis sprawdzającego |
|  |  |
| **Zatwierdzam** Przewodniczący/wiceprzewodniczący Rady |  |
| Data zatwierdzenia | Podpis zatwierdzającego |
|  |  |