

Załącznik 7.11 - Karta oceny wymogów formalnych wniosku o dofinansowanie projektu konkursowego WRPO 2014+



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



KARTA OCENY WYMOGÓW FORMALNYCH WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU KONKURSOWEGO WRPO 2014+ (w zakresie projektów współfinansowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego)

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK: URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO / DEPARTAMENT WDRAŻANIA EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

NUMER KONKURSU:.....

DATA WPŁYWU WNIOSKU:.....

NUMER KANCELARYJNY WNIOSKU:.....

NUMER WNIOSKU (TECZKI):

TYTUŁ PROJEKTU:.....

SUMA KONTROLNA WNIOSKU:.....

NAZWA PROJEKTODAWCY:.....

OCENIAJĄCY:.....

Karta oceny wymogów formalnych jest wypełniana przez pracownika instytucji organizującej konkurs. Osoba dokonująca weryfikacji wymogów formalnych podpisuje deklarację poufności.

Deklaracja poufności

Zobowiązuję się do nieujawniania informacji dotyczących weryfikowanego przeze mnie wniosku oraz że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje te nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.

Data, miejscowość i podpis:.....

A	OGÓLNE KRYTERIA FORMALNE	TAK	NIE*	DO KOREKTY	Uwagi * W przypadku gdy wniosek podlegał wcześniej korekcie i ponownie nie spełnia wymogów formalnych, zaznaczenie opcji NIE powoduje odrzucenie wniosku, bez możliwości korekty.
1	Wniosek został sporządzony w języku polskim, wypełniony zgodnie z obowiązującą instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie oraz jest kompletny.				
2	Wniosek został opatrzony podpisem osoby uprawnionej / podpisami osób uprawnionych do złożenia wniosku.				
B	DECYZJA W SPRAWIE POPRAWNOŚCI WNIOSKU	TAK	NIE		
	Czy wniosek spełnia wszystkie wymogi formalne i może zostać przekazany do dalszej oceny ?				
	Czy wniosek może zostać skierowany do korekty (zgodnie z zapisami właściwego regulaminu konkursu)?				

Sporządzone przez:

Imię i nazwisko:

Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego:

Data:

Podpis:

Zatwierdzone przez:

Imię i nazwisko:

Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego:

Data:

Podpis: