

Załącznik nr 4 do Regulaminu

konkursu nr RPWM.01.02.01-IP.03-28-001/16 (…)

z 28.07.2016 r.

**Wzór Karty weryfikacji wymogów formalnych wyboru projektów w ramach Działania 1.2 Innowacyjne firmy Poddziałania 1.2.1 Działalność B+R przedsiębiorstw Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020**

KARTA WERYFIKACJI WYMOGÓW FORMALNYCH WYBORU PROJEKTÓW

**Oś Priorytetowa**: ……………………………………………………………………………………………………………………………………...………….

**Działanie:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………..

**Nr wniosku:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……...

**Tytuł projektu:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Wnioskodawca:** ………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

**Wnioskowana kwota dofinansowania środkami publicznymi:** ……………………………………………………………………..……………………

**Data wpływu wniosku:** ………………………………………………………………………………………………………………………....……………….

**ID wniosku:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **NAZWA WYMOGU** | **TAK** | **NIE[[1]](#footnote-1)** | **Uzasadnienie oceny spełniania/niespełnienia wymogu** |
| 1. | Kompletność wniosku |  |  |  |
| 2. | Kompletność załączników |  |  |  |
| **DECYZJA W SPRAWIE POPRAWNOŚCI WNIOSKU** | | | | |
| **B.** |  | **TAK** | **NIE** | **Uwagi** |
| 1. | Czy wniosek spełnia wszystkie wymogi formalne? |  |  |  |
| 2. | Czy wniosek został odesłany z prośbą o uzupełnienie? |  |  |  |
| 3. | Czy wniosek został przekazany do oceny formalno-merytorycznej? |  |  |  |

**Osoba sprawdzająca 1:**

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

**Osoba sprawdzająca 2:**

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

1. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” wniosek o dofinansowanie kierowany jest do poprawy lub uzupełnienia. [↑](#footnote-ref-1)