|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| Załącznik nr 1 do Procedury oceny i wyboru operacji**KARTA WSTĘPNEJ OCENY WNIOSKU O DOFINANSOWANIE** |
|  |  |  |  |  |  |
| **TYTUŁ PROJEKTU:**  |  |
| **NAZWA WNIOSKODAWCY:**  |  |
| **DATA WPŁYWU WNIOSKU:**  |  |
| **ZNAK SPRAWY NADANY W LGD:** |  |
| **OCENIAJĄCY:** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **A** | **OGÓLNE KRYTERIA FORMALNE** | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** | **Uwagi** |
|   | Czy wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze? |   |   |   |   |
|   | Czy operacja jest zgodna z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze? |   |   |   |   |
|   | Czy operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze? |   |   |   |   |
|   | Czy operacja spełniania dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach danego naboru? |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **\* Należy wskazać odpowiedź poprzez wskazanie w odpowiedniej rubryce znaku ''X". Na każde pytanie można udzielić jednej odpowiedzi. W razie uwag należy umieścić je w rubryce pn. "Uwagi".** |
|  |  |  |  |  |  |
| **A** |  | **TAK** | **NIE** |  |
|   | Czy wniosek kierowany jest do dalszej oceny?\*\* |   |   |   |
| **\*\* Wniosek może być kierowany do dalszej oceny pod warunkiem udzielenia oceny twierdzącej na wszystkie pytania z zakresu A.** |
|  |  |  |  |  |
|  | Sporządził:  |  | Imię i nazwisko: |  |  |
|  |  | Data sporządzenia: |   |  |   |
|  |  | Podpis sporządzającego: |  |   |
|  |  | Podpis zatwierdzającego (Przewodniczący Rady): |  |   |