|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | | | |
| 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): | | | | |  | |  | | | | | |