



Europejski Fundusz na rzecz  
Rozwoju Obszarów Wiejskich



Europejski Fundusz na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie

Załącznik nr 1  
do Procedury oceny i wyboru operacji realizowanych przez podmioty inne niż LGD

KARTA WERYFIKACJI OPERACJI		
imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy:	oznaczenie naboru:	
nazwa / tytuł operacji:	numer wniosku:	
1. Czy wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze i nie został wycofany?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Uzasadnienie:</b>		
2. Czy zakres tematyczny operacji jest zgodny z tematycznym zakresem operacji wskazanym w ogłoszeniu o naborze?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Uzasadnienie:</b>		
3. Czy forma wsparcia operacji jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Uzasadnienie:</b>		
4. Czy operacja spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach naboru? (Poniżej należy wskazać jakie)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4a. ....	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4b. ....	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Uzasadnienie:</b>		
<b>Zatwierdzenie wstępnej weryfikacji wniosku</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

Operacje, które spełniają ww. warunki podlegają ocenie zgodności z LSR i wyborowi.

<b>CZY WNIOSEK KIEROWANY JEST DO DALSZEJ OCENY?</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
---	------------------------------	------------------------------



Europejski Fundusz na rzecz  
Rozwoju Obszarów Wiejskich



---

*Europejski Fundusz na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie*

---

<b>PRZEWODNICZĄCY RADY</b>	
<b>PODPIS PRZEWODNICZACEGO RADY/CZŁONKA RADY</b> <b>(w przypadku ponownego wypełniania kart)</b>	
<b>DATA:</b>	