**Załącznik nr 2a do Procedury wyboru i oceny operacji**

**ARKUSZ WERYFIKACJI FORMALNEJ WNIOSKU**

**w ramach przedsięwzięcia …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer wniosku** | **Imię i Nazwisko / Nazwa Wnioskodawcy** | **Tytuł operacji** | **Wnioskowana kwota pomocy (PLN)** |
|  |  |  |  |

Arkusz wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi TAK, NIE, DO UZUP., ND.

TAK – możliwe jest udzielenie jednoznacznej pozytywnej odpowiedzi w zakresie spełniania danego kryterium,

NIE – możliwe jest udzielenie jednoznacznej negatywnej odpowiedzi lub na podstawie dostępnych informacji i dokumentów nie można potwierdzić spełniania danego kryterium,

ND – weryfikowany punkt arkusza nie dotyczy danego Wnioskodawcy,

DO UZUP. – weryfikowany punkt arkusza podlega wyjaśnieniom / uzupełnieniom na wezwanie LGD, zgodnie z art.21 ust.1a oraz 1c ustawy RLKS.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **KRYTERIA WERYFIKACJI FORMALNEJ** | | **WERYFIKACJA** | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | |
| **TAK** | **NIE** | **ND** | **DO UZUP.** | **TAK** | **NIE** | **ND** |
| 1 | Wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze | |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Wniosek został złożony w miejscu określonym w ogłoszeniu o naborze | |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze | |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki | |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Wniosek i załączniki zostały wypełnione we wszystkich wymaganych polach | |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Podane zostały wszystkie informacje niezbędne do oceny wniosku | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **B** | **WEZWANIE DO UZUPEŁNIEŃ** | | | | | | | | |
| 1 | Wniosek wymaga wezwania do wyjaśnienia rozbieżności / usunięcia braków / poprawienia oczywistych omyłek, zgodnie z wykazem w załączniku nr 1 Pomocniczego arkusza oceny zgodności operacji z LSR, spełnienia warunków udzielenia wsparcia. | | **TAK** |  | **NIE** |  |  | | |
| 2 | Data wysłania do Wnioskodawcy pisma wzywającego do wyjaśnienia rozbieżności / usunięcia braków / poprawienia oczywistych omyłek. | |  | | | |
| 3 | Wnioskodawca złożył odpowiedź na pismo wzywające do wyjaśnienia rozbieżności / usunięcia braków / poprawienia oczywistych omyłek. | | **TAK** |  | **NIE** |  |
| 4 | Wnioskodawca złożył **w terminie** odpowiedź na pismo wzywające do wyjaśnienia rozbieżności / usunięcia braków / poprawienia oczywistych omyłek. | | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **C** | **WYNIK WERYFIKACJI** | | | | | | | | |
| 1 | Wniosek przeszedł pozytywnie weryfikację formalną. | | **TAK** |  | **NIE** |  |  | | |
| **D** | **SPORZĄDZIŁ** | | **WERYFIKACJA** | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | |
| **1** | imię i nazwisko pracownika Biura LGD: |  | Data i podpis | | | | Data i podpis | | |
| **2** | imię i nazwisko Eksperta\* |  | Data i podpis | | | | Data i podpis | | |
| **3** | imię i nazwisko członka Rady LGD\* |  | Data i podpis | | | | Data i podpis | | |

\* USUNĄĆ JEŚLI NIE DOTYCZY