|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu aplikującego |  |
| Nr wniosku |  |

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKÓW ZGŁOSZONYCH DO KONKURSU GRANTOWEGO:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY** | **Tak** | **Nie** | | **Tak** | **Nie** | |
| **weryfikujący** | | | **sprawdzający** | | |
| 1. Czy wniosek zawiera tytuł operacji ? |  | |  |  | |  |
| 1. Czy wniosek zawiera poprawną formę prawną wnioskodawcy, informacje o osobach upoważnionych do zaciągania zobowiązań i podpisywania umów w imieniu wnioskodawcy (zgodnie z dokumentami potwierdzającymi osobowość prawną, np. KRS) ? |  | |  |  | |  |
| 1. Czy wniosek zawiera nazwę banku i nr rachunku bankowego ? |  | |  |  | |  |
| **OPIS PROJEKTU** | | | | | | |
| 1. Czy wnioskodawca określił Cel główny, cel szczegółowy, przedsięwzięcie, wskaźnik produktu, wskaźnik rezultatu operacji ? |  | |  |  | |  |
| 1. Czy wnioskodawca określił termin i miejsce realizacji operacji ? |  | |  |  | |  |
| 1. Czy określono sposób rekrutacji uczestników operacji w tym osób z grupy defaworyzowanej ? |  | |  |  | |  |
| 1. Czy wnioskodawca określił sposób promocji operacji uwzględniając logotypy UE, PROW na lata 2014-2020,LGD ? |  | |  |  | |  |
| 1. Czy wnioskodawca przedstawił opis operacji i czy jest on spójny z budżetem ? |  | |  |  | |  |
| **BUDŻET OPERACJI** | | | | | | |
| 1. Czy budżet jest poprawnie wyliczony(nie ma oczywistych omyłek) |  | |  |  | |  |
| 1. Czy koszty podane w budżecie są zasadne, racjonalne, skalkulowane w oparciu o rozeznanie rynku |  | |  |  | |  |
| 1. Czy wnioskodawca podpisał stosowne oświadczenia i zobowiązania |  | |  |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Wniosek kierowany do dalszej oceny** | **Wniosek odrzucany** |
| **TAK** |  |  |

|  |
| --- |
| **Uzasadnienie**  (jeśli dotyczy) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **UZASADNIENIE procesu usuwania istotnych rozbieżności**  (kto go dokonywał, wyjaśnienie rozbieżności, jakie czynności i w ramach jakich kryteriów podjęto, uzasadnienie | **Data i podpis:** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wniosek zweryfikował**  (imię i nazwisko pracownika Biura LGD) |  | |
| Data weryfikacji | | Podpis weryfikującego |
|  | |  |
| **Wniosek sprawdził**  (imię i nazwisko pracownika Biura LGD) |  | |
| Data sprawdzenia | | Podpis sprawdzającego |
|  | |  |
| **Zatwierdzam** Przewodniczący/wiceprzewodniczący Rady |  | |
| Data zatwierdzenia | | Podpis zatwierdzającego |
|  | |  |