|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
|  |  |