

Załącznik nr 4 do Procedury oceny i wyboru operacji
dla projektów finansowanych z EFRROW
w Lokalnej Grupie Działania Zalew Zegrzyński

Karta weryfikacji formalnej

Imię i nazwisko weryfikującego:	
Numer naboru:	
Znak sprawy:	
Data wpływu:	
Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:	
Tytuł operacji:	

1. WERYFIKACJA FORMALNA:

	TAK	DO UZUP.
1. Wniosek jest kompletny, tzn. zawiera wszystkie wymagane załączniki	Tak <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>
2. Wniosek wypełniono we wszystkich wymaganych polach	Tak <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>
3. Podano wszystkie informacje niezbędne do oceny wniosku o przyznanie pomocy, a informacje te się wzajemnie nie wykluczają.	Tak <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>

2. PROPONOWANY ZAKRES WEZWANIA:

Lp.	Propozycja treści wezwania	Uzasadnienie wezwania
1.		
...		

Data: