



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## Załącznik nr 7. Wzór karty weryfikacji warunków formalnych

### KARTA WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMALNYCH

INSTYTUCJA OGŁASZAJĄCA KONKURS:.....

NR KONKURSU:.....

DATA WPŁYWU WNIOSKU: .....

TYTUŁ PROJEKTU:.....

NAZWA WNIOSKODAWCY:.....

A.	KARTA WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMALNYCH	TAK	NIE	NIE DOTYCZY	UWAGI
	1. Wniosek został złożony we właściwej instytucji?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2. Wniosek został złożony formie wymaganej przez IOK w Regulaminie Konkursu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3. Wniosek złożono w terminie wskazanym w Regulaminie konkursu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4. Wniosek wypełniono w języku polskim?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5. Wszystkie wymagane pola wniosku zostały wypełnione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	6. Przedłożone wraz z Wnioskiem załączniki (o ile dotyczy) są spójne z wykazem załączników do wniosku (zgodnie z listą określoną we wniosku o dofinansowanie projektu oraz Regulaminie Konkursu)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	7. Załączniki do wniosku są aktualne i zostały złożone na właściwych formularzach (o ile dotyczy)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Czy we wniosku stwierdzono braki formalne lub oczywiste omyłki?</b>		<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
B.	DECYZJA W SPRAWIE WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMALNYCH (jedna opcja do wyboru)				
	1. Wniosek spełnia warunki formalne i może zostać przekazany do oceny formalnej	<input type="checkbox"/>			
	2. Wniosek należy skierować do poprawy i/lub korekty (zgodnie z zapisami właściwego regulaminu konkursu/naboru)	<input type="checkbox"/>			
	3. Wniosek zostaje pozostawiony bez rozpatrzenia (zgodnie z zapisami właściwego regulaminu konkursu/naboru)	<input type="checkbox"/>			

Imię i nazwisko pracownika dokonującego weryfikacji warunków formalnych :

Imię i nazwisko osoby akceptującej:

Komórka organizacyjna:

Komórka organizacyjna/pełniona funkcja:

Data:

Data:

Podpis:

Podpis: