



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Karta weryfikacji warunków formalnych i oczywistych omyłek we wniosku o dofinansowanie projektu

NUMER NABORU:	
NAZWA WNIOSKODAWCY:	
TYTUŁ PROJEKTU:	
NUMER WNIOSKU:	
DATA WPŁYWU WNIOSKU:	
SUMA KONTROLNA WNIOSKU:	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY WERYFIKUJĄCEJ:	

I. WERYFIKACJA WARUNKÓW FORMALNYCH I OCZYWISTYCH OMYŁEK		TAK/ NIE/ ND/ U ¹
1.	Czy wniosek o dofinansowanie projektu jest kompletny, w tym: a) wniosek o dofinansowanie projektu zawiera wszystkie strony i załączniki (o ile dotyczy) określone w Regulaminie konkursu; b) wniosek o dofinansowanie projektu (załączniki – o ile dotyczy) został podpisany i opieczetowany zgodnie z Regulaminem konkursu; c) suma kontrolna jest zgodna w całym wniosku o dofinansowanie projektu w wersji papierowej?	
2.	Czy wniosek o dofinansowanie projektu został złożony we właściwej formie, tj. wniosek o dofinansowanie został złożony na właściwym formularzu w wersji elektronicznej i w wersji papierowej o tożsamej sumie kontrolnej?	
3.	Czy wniosek o dofinansowanie projektu w wersji elektronicznej i papierowej został złożony w terminie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie?	
4.	Czy wniosek o dofinansowanie projektu nie zawiera oczywistych omyłek?	
5.	Czy poprawa/uzupełnienie wniosku o dofinansowanie projektu została złożona zgodnie z wezwaniem do poprawy/uzupełnienia wniosku o dofinansowanie projektu?	
II. WYNIK WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMALNYCH I OCZYWISTYCH OMYŁEK		ZAZNACZ „X” WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ
Wniosek o dofinansowanie projektu nie zawiera braków w zakresie warunków formalnych / oczywistych omyłek		
Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera braki w zakresie warunków formalnych / oczywiste omyłki (skierowany do uzupełnienia/poprawy)		
Wniosek o dofinansowanie projektu pozostawiony bez rozpatrzenia		
UZASADNIENIE/UWAGI		
(należy wskazać przyczyny skierowania wniosku o dofinansowanie projektu do uzupełnienia/poprawy albo pozostawienia bez rozpatrzenia)		
Toruń, dnia..... r. Podpis osoby weryfikującej		Toruń, dnia..... r. Podpis osoby zatwierdzającej

¹ ND – nie dotyczy, U – wezwany do uzupełnienia/poprawy.