



Załącznik nr 8 do *Regulaminu konkursu*: Karta weryfikacji poprawności wniosku o dofinansowanie projektu

### KARTA WERYFIKACJI POPRAWNOŚCI WNIOSKU

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSK:.....  
NUMER KONKURSU:.....  
DATA WPŁYWU WNIOSKU:.....  
NUMER KANCELARYJNY WNIOSKU:.....  
TYTUŁ PROJEKTU:.....  
SUMA KONTROLNA WNIOSKU:.....  
NAZWA PROJEKTODAWCY:.....  
OCENIAJĄCY:.....

*Karta weryfikacji poprawności wniosku wypełniana jest przez pracownika instytucji organizującej konkurs. Osoba dokonująca badania wymogów formalnych podpisuje deklarację poufności.*

***Deklaracja poufności***

*Zobowiązuję się do nieujawniania informacji dotyczących weryfikowanego przeze mnie wniosku oraz że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje te nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.*

***Data, miejscowość i podpis:***.....



A	WYMOGI FORMALNE	TAK	NIE*	NIE DOTYCZY	DO KOREKTY	<b>Uwagi</b> *W przypadku gdy wniosek podlegał wcześniej korekcie i ponownie nie spełnia wymogów formalnych, zaznaczenie opcji NIE powoduje odrzucenie wniosku, bez możliwości korekty
1	Czy wniosek o dofinansowanie projektu jest kompletny, tj. zawiera wszystkie strony i załączniki (o ile dotyczy) określone w <i>Regulaminie konkursu</i> ?					
2	Czy wniosek o dofinansowanie projektu (załączniki – o ile dotyczy) został podpisany, opieczątowany zgodnie z Regulaminem konkursu?					
3	Czy wniosek o dofinansowanie projektu został złożony w formie papierowej (2 egzemplarze)?					
4	Czy suma kontrolna jest zgodna w całym wniosku o dofinansowanie projektu?					
5.	Czy zamieszczono we wniosku o dofinansowanie projektu informacje na temat wysokości obrotu i okresu za jaki jest on podany (o ile dotyczy)?					
<b>B</b>	<b>DECYZJA W SPRAWIE POPRAWNOŚCI WNIOSKU</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>			
1.	<b>Czy wniosek spełnia wszystkie wymogi formalne weryfikowane na etapie badania wymogów formalnych i może zostać przekazany do oceny formalno-merytorycznej?</b>					
2.	<b>Czy wniosek może zostać skierowany do uzupełnienia i/lub korekty (zgodnie z zapisami regulaminu konkursu)?</b>					



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**Sporządzone przez:**

Imię i nazwisko:

Komórka organizacyjna:

Data:

Podpis:

**Zatwierdzone przez:**

Imię i nazwisko:

Komórka organizacyjna:

Data:

Podpis: