

Miejsce na pieczęć LGD		<b>KARTA WERYFIKACJI</b>			
NUMER OPERACJI:		IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY:			
NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI:					
<b>Lp.</b>	<b>WARUNEK</b>			<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
1.	Wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze.				
2.	Zakładana operacja jest zgodna z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze.				
3.	Zakładana operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze.				
4.	Zostały spełnione dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach naboru.				
<b>Operacja podlega/nie podlega ocenie zgodności z LSR i wyborowi.</b> (niepotrzebne skreślić)					
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY WERYFIKUJĄCEJ:					
MIEJSCE:	Oleśnica	DATA:	..... 2017	CZYTELNY PODPIS:	

#### INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY WERYFIKACJI

1. Pola zaciemnione wypełnia elektronicznie biuro LGD przed rozpoczęciem procesu oceny (przed posiedzeniem Rady).
2. Pola białe wypełnia OSOBA WERYFIKUJĄCA:
  - a) Kartę należy wypełnić piórem lub długopisem.
  - b) Weryfikacja polega na wpisaniu znaku „x” w tylko jednej odpowiedniej kratce (TAK lub NIE).
  - c) Operacja może podlegać ocenie zgodności z LSR i wyborowi tylko wówczas, gdy zostaną spełnione wszystkie cztery warunki.
  - d) Nie wpisanie imienia, nazwiska, miejsca, daty i czytelnego podpisu skutkuje nieważnością karty.