

Załącznik nr 1 do ogłoszenia nr 1/2017 i nr 2/2017

Miejsce na pieczęć LGD	KARTA WERYFIKACJI			
NUMER OPERACJI:	IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY:			
NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI:				
Lp.	WARUNEK	TAK	NIE	
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.			
Operacja podlega/nie podlega ocenie zgodności z LSR i wyborowi. (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.