Załącznik nr 4 do Regulaminu
konkursu nr RPWM.09.01.01-IZ.00-28-001/16(…)
z 28.11.2016 r.

Wzór Karty weryfikacji wymogów formalnych wyboru projektów w ramach Działania 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałania 9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

KARTA WERYFIKACJI WYMOGÓW FORMALNYCH WYBORU PROJEKTÓW

Nr wniosku: ……..……..

Tytuł projektu: ……

Wnioskodawca: ……

A.	NAZWA WYMOGU	TAK	NIE[1]	Uzasadnienie oceny spełniania/niespełnienia wymogu
1.	Kompletność wniosku			
2.	Kompletność załączników			

[1] W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” wniosek o dofinansowanie kierowany jest do poprawy lub uzupełnienia.

DECYZJA W SPRAWIE POPRAWNOŚCI WNIOSKU				
B.		**TAK**	**NIE**	**Uwagi**
1.	Czy wniosek spełnia wszystkie wymogi formalne?			
2.	Czy wniosek został odesłany z prośbą o uzupełnienie?			
3.	Czy wniosek został przekazany do oceny formalno-merytorycznej?			

Osoba sprawdzająca 1:
Imię i nazwisko:
Data:
Podpis:

Osoba sprawdzająca 2:
Imię i nazwisko:
Data:
Podpis: