*Załącznik nr 2 do Procedury Grantowej*

|  |
| --- |
| **KARTA OCENY ZGODNOŚCI Z OGŁOSZENIEM NABORU WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTÓW** |
| *Weryfikacja dokonywana na podstawie informacji zawartych w złożonym wniosku o powierzenie grantu i złożonych wraz z nim dokumentach. Kartę wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi TAK, NIE,**TAK – możliwe jest jednoznaczne udzielenie odpowiedzi na pytanie,**NIE – możliwe jest udzielenie jednoznacznej negatywnej odpowiedzi lub na podstawie dostępnych informacji i dokumentów nie można potwierdzić spełniania danego kryterium.* *Należy odpowiedzieć TAK lub NIE. Po zaznaczeniu odpowiedzi NIE; należy przejść do części wynik oceny zgodności z ogłoszeniem* |
| *Znak sprawy w LGD (numer Wniosku)* |  |
| *Nazwa Wnioskodawcy*  |  |
| *Nazwa Przedsięwzięcia* |  |
| *Tytuł Projektu*  |  |
|  |  |  | ***TAK*** |  | ***NIE*** |  | ***UZ*** |  |
| ***1.*** | ***Wniosek spełnia wymogi formalne*** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *a.* | *Czy wniosek został złożony w miejscu , terminie i trybie wskazanym w ogłoszeniu o naborze ?* |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *b.* | *Wersja papierowa i elektroniczna mają tożsamą sumę kontrolną* |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *c.* | *Wniosek zawiera podpisy osób upoważnionych* |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *d.* | *Wniosek został wypełniony w języku polskim* |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *e.* | *Wnioskodawca jest podmiotem uprawnionym do aplikowania* |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *f.* | *Wnioskodawca posiada siedzibę lub miejsce zamieszkania na terenie LGD* |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *g.* | *Wnioskowana kwota dofinansowania grantu mieści się w limitach ustalonych dla danego naboru* |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *h.* | *Intensywność pomocy jest zgodna z ogłoszeniem o naborze* |  |  |  |  |  |  |  |
| ***2.*** | ***Zakres tematyczny operacji jest zgodny z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu o naborze*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***3.*** | ***Forma wsparcia jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantu?*** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Ocenił:** |
|    | Imię i nazwisko Oceniającego …………………………………………………….. |
| Oświadczam, że nie zachodzą żadne okoliczności prawne lub faktyczne, mogące budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności w rozpatrywaniu wyżej wymienionego wniosku, w szczególności:1. nie brałem udziału w przygotowaniu wniosku i nie będę uczestniczył w realizacji operacji stanowiącej przedmiot wniosku,2. nie jestem wnioskodawcą,3. nie jestem reprezentantem wnioskodawcy,4. nie jestem związany z wnioskodawcą stosunkiem prawnym, z tytułu którego uzyskuje przychód5. nie jestem członkiem wnioskodawcy lub organów wykonawczych, kontrolnych lub innych organów wnioskodawcy,6. nie jestem wolontariuszem wykonującym świadczenia na rzecz wnioskodawcy,7. nie pozostaję z wnioskodawcą w związku małżeńskim lub w stosunku pokrewieństwa, powinowactwa, przysposobienia, opieki lub kurateli. |
|    |  |   | TAK |   | NIE |   | UZ |  |
| Zadanie jest zgodne z ogłoszeniem naboru wniosków o przyznanie grantów |   |  |  |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Data i podpis ………/………/20………… |
|  |  |
| **Wniosek kierowany do dalszej oceny** | **Wniosek kierowany do uzupełnień** | **Wniosek odrzucony** |
|  |  |  |
|  |  |
|   | **Zakres uzupełnień (**jeśli dotyczy) |   | TAK |  | NIE |   |
|    |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |   |
|  |   |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Sprawdził uzupełnienia:** |
| Data i podpis ………/………/20………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wniosek kierowany do dalszej oceny** | **Wniosek odrzucony** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Uzasadnienie (jeśli dotyczy)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Zatwierdził:** |
|    | Imię i nazwisko Zatwierdzającego …………………………………………………….. |
|  |
|    |  |  | **TAK** |  | **NIE** |  |  |
| **Zadanie jest zgodne z ogłoszeniem naboru wniosków o przyznanie grantów** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Data i podpis ………/………/20………… |