



Załącznik 1 – Weryfikacja kompletności wniosku o dofinansowanie

KARTA WERYFIKACJI KOMPLETNOŚCI WNIOSKU W RAMACH PO WER

INSTYTUCJA ORGANIZUJĄCA KONKURS: Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Departament Wdrażania EFS

NR KONKURSU: POWR.02.01.00-IP.03-00-004/17

DATA WPŁYWU WNIOSKU:.....

NR WNIOSKU:.....

SUMA KONTROLNA WNIOSKU:.....

TYTUŁ PROJEKTU:.....

NAZWA WNIOSKODAWCY:.....

A.	WERYFIKACJA KOMPLETNOŚCI WNIOSKU	TAK	NIE (odrzucić projekt)	UZASADNIENIE (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”)
1.	Czy wniosek złożono w terminie wskazanym w regulaminie konkursu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Czy wniosek wypełniono w języku polskim?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Czy wniosek złożono w formie wskazanej w regulaminie konkursu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.	DECYZJA W SPRAWIE WERYFIKACJI KOMPLETNOŚCI WNIOSKU	TAK	NIE	
	Czy wniosek spełnia kryteria dotyczące kompletności wniosku i może zostać przekazany do oceny merytorycznej?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Sporządzone przez:

Imię i nazwisko:

Komórka organizacyjna (o ile dotyczy):

Data:

Podpis: