

**Wzór Karty weryfikacji wymogów formalnych wyboru projektów w ramach Działania 1.2 Innowacyjne firmy
Poddziałania 1.2.3 Profesjonalizacja usług ośrodków innowacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa
Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020**

KARTA WERYFIKACJI WYMOGÓW FORMALNYCH WYBORU PROJEKTÓW

Oś Priorytetowa:

Działanie:

Nr wniosku:

Tytuł projektu:

Wnioskodawca:

Wnioskowana kwota dofinansowania środkami publicznymi:

Data wpływu wniosku:

ID wniosku:

| A. | NAZWA WYMOGU | TAK | NIE ¹ | Uzasadnienie oceny spełniania/niespełniania wymogu |
|---------------------------------------|--|-----|------------------|--|
| 1. | Kompletność wniosku | | | |
| 2. | Kompletność załączników | | | |
| 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:

Osoba akceptująca:

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

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