

Wzór karty wstępnej oceny wniosku o dofinansowanie operacji

Karta wstępnej oceny wniosku o dofinansowanie operacji w ramach naboru.....

.....

I. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE OPERACJI

NR EWIDENCYJNY WNIOSKU O DOFINANSOWANIE OPERACJI (WYPEŁNIA LGD)	
--	--

DANE WNIOSKODAWCY	
IMIĘ I NAZWISKO/ NAZWA WNIOSKODAWCY	
ADRES ZAMIESZKANIA/ ADRES SIEDZIBY	
NR IDENTYFIKACYJNY	

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI:

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że:

- nie pozostaję z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Zarząd LGD i wycofania się z oceny tego wniosku;
- nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie, jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osoby prawnej ubiegającej się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Zarząd LGD i wycofania się z oceny tego wniosku;
- nie uczestniczyłem/am w procesie opracowywania wniosku podlegającego ocenie;
- zobowiązuję się utrzymać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny lub wynikające z procesu oceny;
- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą;
- zobowiązuję się nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji.

.....
data i podpis oceniającego

II. WSTĘPNA OCENA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE OPERACJI

A.	WSTĘPNA OCENA WNIOSKU	TAK	NIE	UWAGI
1.	Czy wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze?			
2.	Czy operacja jest zgodna z zakresem tematycznym, jaki został wskazany w ogłoszeniu o naborze?			
3.	Czy operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze?			
4.	Czy operacja przyczyni się do realizacji celu głównego i celów szczegółowych LSR poprzez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników ?			
5.	Czy operacja jest zgodna z warunkami udzielenia wsparcia obowiązującymi w ramach naboru?			
6.	Czy wniosek spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach naboru?			
B.	DECYZJA W SPRAWIE WSTĘPNEJ OCENY WNIOSKU	TAK	NIE	UWAGI
1.	Czy wniosek może zostać przekazany do oceny zgodności z LSR i lokalnymi kryteriami wyboru ?			

Osoba sprawdzająca:

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis: