

**Załącznik nr 4 – Lista sprawdzająca spełnienie kryteriów formalnych**
**Lista sprawdzająca spełnienie kryteriów formalnych**

| <b>I. Informacje o Wniosku o dofinansowanie</b> |  |
|---|--|
| <b>Nr ewidencyjny wniosku</b>                   |  |
| <b>Numer Naboru</b>                             |  |
| <b>Tytuł Przedsięwzięcia</b>                    |  |
| <b>Nazwa Wnioskodawcy</b>                       |  |
| <b>Wnioskowana kwota</b>                        |  |
| <b>Data wpływu wniosku</b>                      |  |
| <b>Data oceny wniosku</b>                       |  |

| <b>II. OCENA KRYTERIÓW FORMALNYCH</b><br>(wymagane jest spełnienie wszystkich kryteriów formalnych) |   |                                  |              |
|---|---|----------------------------------|--------------|
| <b>Lp.</b>  | <b>Stawiany warunek</b>   | <b>Weryfikacja<br/>(tak/nie)</b> | <b>Uwagi</b> |
| 1.  | Czy wniosek został złożony w terminie? <sup>1</sup>   |                                  |              |
| 2.  | Czy wniosek został sporządzony na obowiązującym wzorze w systemie WOD2021?                                      |                                  |              |
| 3.  | Czy wniosek został wypełniony w języku polskim?   |                                  |              |
| 4.  | Czy złożona dokumentacja jest kompletna i zawiera wszystkie niezbędne załączniki, o których mowa w Regulaminie? |                                  |              |
| 5.  | Czy wniosek został złożony przez osobę prawnie upoważnioną do reprezentacji Wnioskodawcy?                       |                                  |              |

**III. Ocena i uzasadnienie**

- Pozytywna<sup>2</sup>  
 Negatywna

<sup>1</sup> Z zastrzeżeniem, że wniosek złożony po terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze pozostawia się bez rozpatrzenia.

<sup>2</sup> Wymogiem pozytywnej weryfikacji jest spełnienie przez Przedsięwzięcie wszystkich warunków formalnych.

.....

.....

.....

.....

Sporządzony przez: .....

.....

*Data, podpis oceniającego*

Zweryfikowany przez: .....

.....

*Data, podpis osoby weryfikującej*

Zatwierdzony przez: .....

.....

*Data, podpis osoby zatwierdzającej*