



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



**KARTA WERYFIKACJI WYMOGÓW FORMALNYCH WNIOSKU  
O DOFINANSOWANIE REALIZACJI PROJEKTU W RAMACH OSI PRIORYTETOWYCH 1-7  
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO NA LATA 2014-2020**

<b>I ETAP KONKURSU</b>		<b>II ETAP KONKURSU</b>		<b>PROJEKT KONKURSOWY JEDNOETAPOWY</b>		<b>PROJEKT POZAKONKURSOWY</b>		<b>PROJEKT ZIT</b>	
------------------------	--	-------------------------	--	--	--	-------------------------------	--	--------------------	--

<b>Nazwa Programu Operacyjnego</b>	<b>Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020</b>
<b>Numer i nazwa Osi Priorytetowej:</b>	
<b>Nazwa Działania:</b>	
<b>Nr ewidencyjny:</b>	
<b>Tytuł projektu:</b>	
<b>Wnioskodawca:</b>	
<b>Data wpłynięcia wniosku:</b>	
<p><i>Karta weryfikacji wymogów formalnych wniosku wypełniana jest przez pracowników Oddziału Wdrażania Projektów I/II w ramach Działań 1-7 Osi Priorytetowych RPO WŚ na lata 2014-2020. Niespełnienie wymogów formalnych prowadzi do wezwania wnioskodawcy do uzupełnienia braków w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 7 dni, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia, a w konsekwencji – niedopuszczenia projektu do oceny, zgodnie z art. 43 ustawy wdrożeniowej. Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy oczywistych omyłek, które jednak nie mogą prowadzić do istotnych modyfikacji wniosku.</i></p>	



Lp.	WYMOGI FORMALNE	TAK	NIE	UWAGI	UZUPEŁNIONO	
					TAK	NIE
1	Wniosek (bez załączników) złożony na piśmie (2 oryginały)					

	Tak	Nie
Wniosek spełnia wymogi formalne		

	Tak	Nie
Wystąpiono do Beneficjenta z prośbą o uzupełnienie wniosku		

Decyzja:.....  
.....



<b>Imię i nazwisko osoby sprawdzającej</b>	<b>Data i podpis</b>

**PONOWNA WERYFIKACJA WNIOSKU PO UZUPEŁNIENIU PRZEZ BENEFICJENTA  
BRAKÓW FORMALNYCH**

	<b>Tak</b>	<b>Nie</b>
<b>Wniosek spełnia wymogi formalne</b>		

Decyzja:.....

<b>Imię i nazwisko osoby sprawdzającej</b>	<b>Data i podpis</b>