

Załącznik nr 7.1 do Regulaminu konkursu

Lista sprawdzająca
weryfikacji technicznej wniosku o dofinansowanie realizacji projektu ze środków EFRR w ramach osi priorytetowych II-VI Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 – przed oceną wniosku

Oś Priorytetowa:	V. Infrastruktura komunikacyjna	(zgodnie z pkt. A4)
Działanie:	5.2 Infrastruktura terminali przeladunkowych	
Nr naboru:	RPPK.05.02.00-IZ.00-18-002/17	
Nr wniosku:		(wg rejestru wniosków PI)
Tytuł:		(zgodnie z pkt. A3)
Wnioskodawca:		(zgodnie z pkt. A2)
Data wpływu wniosku:		(dd.mm.rrrr)

Lp.	Pytanie sprawdzające	Pierwsza weryfikacja		Druga weryfikacja	
		Sprawdzający I	Sprawdzający II	Sprawdzający I	Sprawdzający II
1.	Czy dokumentacja wniosku zawiera wymagane podpisy i pieczętki?				
2.	Czy dokumentacja wniosku pozbawiona jest oczywistych omyłek pisarskich?				
3.	Czy dokumentacja wniosku pozbawiona jest nieczytelnych kopii dokumentów?				
4.	Czy dołączone kopie dokumentów potwierdzone są za zgodność z oryginałem?				

5.	Czy do formularza wniosku w wersji papierowej dołączono wszystkie wymagane załączniki? (nie dotyczy załączników, o których mowa w § 12, ust. 2 Regulaminu konkursu)				
6.	Czy załączone załączniki są kompletne?				
UWAGI / Uzasadnienie pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia					

WYNIK PIERWSZEJ WERYFIKACJI TECHNICZNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE 1. Wniosek zawiera braki formalne i/lub oczywiste omyłki, skierowany do uzupełnienia <i>(jeśli nie dotyczy przejść do pozycji 2 lub 3)</i> 2. Wniosek nie zawiera braków formalnych i/lub oczywistych omyłek 3. Wniosek pozostawiony bez rozpatrzenia	Sprawdzający I	Sprawdzający II
	TAK	TAK
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SPRAWDZAJĄCY I (pierwsza weryfikacja):

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Data:

Podpis:

SPRAWDZAJĄCY II (pierwsza weryfikacja):

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Data:

Podpis:

KIEROWNIK ODDZIAŁU WYBORU PROJEKTÓW:

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

Termin uzupełnienia zgodnie ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru:

Data odbioru:.....

Termin do złożenia uzupełnień:

Data uzupełnień:.....

Sprawdzający I		Sprawdzający II	
TAK	NIE	TAK	NIE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Wniosek uzupełniono w wymaganym terminie

Dokonano uzupełnień w zakresie wskazanym w piśmie wzywającym do uzupełnień

WYNIK DRUGIEJ WERYFIKACJI TECHNICZNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE

1. Wniosek nie zawiera braków formalnych i/lub oczywistych omyłek

2. Wniosek pozostawiony bez rozpatrzenia

Sprawdzający I	Sprawdzający II
TAK	TAK

SPRAWDZAJĄCY I (druga weryfikacja):

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Data:

Podpis:

SPRAWDZAJĄCY II (druga weryfikacja):

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Data:

Podpis:

KIEROWNIK ODDZIAŁU WYBORU PROJEKTÓW:

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis: