****

Załącznik nr 1 Procedur wyboru i oceny operacji w ramach

Lokalnej Strategii Rozwoju kierowanej przez społeczność

obszaru Lokalnej Grupy Działania Perły Mazowsza przyjętych uchwałą nr 5/2016

Walnego Zebrania Członków Stowarzyszenia Perły Mazowsza

Lokalna Grupa Działania.

**Karta weryfikacyjna operacji - karta oceny wstępnej.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Czy wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze i nie został wycofany?** | | **Czy zakres tematyczny operacji jest zgodny z tematycznym zakresem operacji wskazanym w ogłoszeniu o naborze?** | | **Czy forma wsparcia operacji jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze (ryczałt/premia)?** | | **Czy wniosek spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach danego naboru wskazane w ogłoszeniu o naborze?** | | | **Czy wniosek przechodzi do dalszej oceny?** | |
| **Numer wniosku:** | **TAK** | **NIE** | **TAK** | **NIE** | **TAK** | **NIE** | **TAK** | **NIE** | **ND** | **TAK** | **NIE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **podpis Przewodniczącego Rady** |
|  |  |