

Ocena wstępna
Karta weryfikacji zgodności wniosku o powierzenie grantu
z warunkami udzielenia wsparcia w zakresie LSR

Imię i nazwisko weryfikującego:	
Numer konkursu:	
Znak sprawy:	
Data wpływu:	
Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:	
Tytuł wniosku:	

1. WERYFIKACJI ZGODNOŚCI WNIOSKU Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA W ZAKRESIE LSR

	TAK
1. Cel szczegółowy <i>NAZWA CELU SZCZEGÓŁOWEGO</i>	Tak ☐
WR. 1. NAZWA WSKAŹNIKA REZULTATU DLA CELU SZCZEGÓŁOWEGO	Tak ☐
P.1.1. Przedsięwzięcie <i>NAZWA PRZEDSIĘWZIĘCIA</i>	Tak ☐
WP. 1.1.1. NAZWA WSKAŹNIKA PRODUKTU DLA PRZEDSIĘWZIĘCIA	Tak ☐
2. Cel szczegółowy <i>NAZWA CELU SZCZEGÓŁOWEGO</i>	Tak ☐
...	Tak ☐

2. DECYZJA W SPRAWIE ZGODNOŚCI WNIOSKU Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA W ZAKRESIE LSR

Wniosek jest zgodny z LSR	☐ TAK ☐ NIE ☐ wniosek wymaga uzupełnień
Uzasadnienie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)	
Uwagi	

Zweryfikował: *Imię i nazwisko*

Zatwierdził: *Imię i nazwisko*

Data zatwierdzenia