



**Załącznik nr 3 do Procedury wyboru i oceny grantobiorców
w ramach projektów grantowych
wraz z opisem sposobu rozliczania grantów,
monitorowania i kontroli**

(pieczęć LGD)		KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU
		Lokalna Grupa Działania Między Odrą a Bobrem
NR NABORU		
NR WNIOSKU		
NAZWA WNIOSKODAWCY /GRANTOBIORCY		
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU		
TYTUŁ PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM		
PROGRAM, DZIAŁANIE	Europejskiego Funduszu Społecznego Plus Fundusze Europejskie dla Lubuskie 2021-2027 Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rozwój lokalny kierowany przez społeczność	
Właściwe zaznaczyć „X”		
CEL	<input type="checkbox"/>	(f) Wspieranie równego dostępu do dobrej jakości, włączającego kształcenia i szkolenia oraz możliwości ich ukończenia, w szczególności w odniesieniu do grup w niekorzystnej sytuacji, od wczesnej edukacji i opieki nad dzieckiem przez ogólne i zawodowe kształcenie i szkolenie, po szkolnictwo wyższe, a także kształcenie i uczenie się dorosłych, w tym ułatwianie mobilności edukacyjnej dla wszystkich i dostępności osób z niepełnosprawnościami
	<input type="checkbox"/>	(g) Wspieranie uczenia się przez całe życie, w szczególności elastycznych możliwości podnoszenia i zmiany kwalifikacji dla wszystkich, z uwzględnieniem umiejętności w zakresie przedsiębiorczości i kompetencji cyfrowych, lepsze przewidywanie zmian i zapotrzebowania na nowe umiejętności na podstawie potrzeb rynku pracy, ułatwianie zmian ścieżki kariery zawodowej i wspieranie mobilności zawodowej
	<input type="checkbox"/>	(k) Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej

		na osobie, w tym opieki zdrowotnej; modernizacja systemów ochrony socjalnej, w tym wspieranie dostępu do ochrony socjalnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i grup w niekorzystnej sytuacji; poprawa dostępności, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, skuteczności i odporności systemów ochrony zdrowia i usług opieki długoterminowej
	<input type="checkbox"/>	(I) Wspieranie integracji społecznej osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osób najbardziej potrzebujących i dzieci
FUNDUSZ	EUROPEJSKI FUNDUSZ SPOŁECZNY PLUS	

Lp.	Kryterium	Spełnia/nie spełnia (właściwie zaznaczyć „X”)		Wezwanie do uzupełnienia poprawy
		TAK	NIE	
1.	Czy wniosek został złożony w miejscu/instytucji wskazanej w ogłoszeniu o naborze?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nie dotyczy
2.	Czy wniosek został złożony w terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nie dotyczy
3.	Czy liczba wniosków złożonych w ramach naboru przez podmiot będący Wnioskodawcą jest zgodna z postanowieniami Regulaminu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nie dotyczy
4.	Czy wniosek został złożony na właściwym formularzu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nie dotyczy
5.	Czy wniosek jest złożony przez podmiot uprawniony do udziału w naborze wniosków?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nie dotyczy
6.	Czy wniosek został podpisany przez osobę/osoby uprawnioną/e lub upoważnioną/e?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Czy we wniosek jest kompletnie wypełniona część III.1., III.2, IV i XV ¹ ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Czy we wniosku wypełniona została kompletnie w pozostałych częściach poza wymienionymi w pkt. 7?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nie dotyczy
9.	Czy wersja papierowa wniosku jest tożsama z załączoną wersją elektroniczną?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ W przypadku, gdy we wniosku niekompletnie została wypełniana część III.1., III.2, IV i XV, Wnioskodawca zostanie poproszony o poprawę/uzupełnienie.

10.	Czy Wnioskodawca ma siedzibę na obszarze objętym LSR?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nie dotyczy
11.	Czy termin realizacji projektu objętego grantem jest zgodny z zapisami określonymi w ogłoszeniu o naborze wniosków?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Czy do wniosku dołączono wszystkie obligatoryjne załączniki, o których mowa w ogłoszeniu o naborze wniosków?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Czy wniosek wraz z załącznikami (<i>jeśli dotyczy</i>) został wypełniony w języku polskim?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nie dotyczy
14.	Czy Wnioskodawca wnosi do projektu wkład własny stanowiący co najmniej % całkowitych kosztów kwalifikowanych projektu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nie dotyczy
15.	Czy Wnioskodawca zapewnia, że projekt będzie realizowany we współpracy lub partnerstwie z lokalnym ośrodkiem pomocy społecznej? ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nie dotyczy

WYNIKI WERYFIKACJI FORMALNEJ	POZYTYWNY	NEGATYWNY³

Uwagi:

Data i podpis osoby weryfikującej:

.....

² Dotyczy tylko celu „l” oraz celu „k”.

³ W przypadku negatywnej weryfikacji formalnej, wniosek nie podlega dalszej ocenie.