

Załącznik nr 5b do Procedury wyboru i oceny operacji

Karta weryfikacji formalnej (wspólna)

Numer naboru/konkursu:	
Znak sprawy:	
Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:	
Tytuł operacji/wniosku:	

1. WERYFIKACJA FORMALNA

KRYTERIA	WERYFIKACJA				WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH		
	TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND
1. Wniosek został wypełniony we wszystkich wymaganych polach oraz zostały do niego dołączone wszystkie wymagane i zadeklarowane załączniki							

2. DECYZJA W SPRAWIE WEZWANIA DO UZUPEŁNIENI

Czy wnioskodawca jest wezwany do uzupełnień	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zakres wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)	
Data (jeśli dotyczy)	

3. DECYZJA W SPRAWIE WYNIKU WERYFIKACJI FORMALNEJ

Wniosek jest kompletny	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Uwagi (jeśli dotyczy)	
Data	



Plan
Strategiczny dla
Wspólnej
Polityki
Rolnej
na lata 2023-2027



Region
Mazowiecki
Mazowskie
Lokalne Grupy Terytorialne

Mazowsze.
serce Polski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



4. ZATWIERDZENIE KARTY WERYFIKACJI FORMALNEJ

1. Zatwierdzenie Karty na etapie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)	<i>Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady</i>	<i>podpis</i>
2. Zatwierdzenie Karty weryfikacji formalnej	<i>Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady</i>	<i>podpis</i>