

**KARTA WERYFIKACJI DOKUMENTÓW  
DOTYCZĄCYCH WYBORU OPERACJI****Program Operacyjny "Rybacktwo i Morze"****Priorytet 4: Zwiększenie zatrudnienia i spójności terytorialnej**

działanie: Realizacja lokalnych strategii rozwoju kierowanych przez społeczność  
z wyłączeniem projektów grantowych

operacje realizowane przez wnioskodawcę innego niż LGD

operacje własne LGD

**Numer ogłoszenia o naborze:****Nazwa LGD:****Data złożenia / wpływu dokumentacji  
do Zarządu Województwa:**

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

# Osoby dokonujące oceny wyboru operacji

## 1. Weryfikujący

										<i>(imię i nazwisko Weryfikującego)</i>										
<div><div></div><div></div></div>		-	<div><div></div><div></div></div>		-	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>														
d	d		m	m		r	r	r	r	<i>(imię i nazwisko Zatwierdzającego)</i>										

### 1a. Zmiana Weryfikującego

										<i>(imię i nazwisko Weryfikującego)</i>										
uzasadnienie zmiany																				
<div><div></div><div></div></div>		-	<div><div></div><div></div></div>		-	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>														
d	d		m	m		r	r	r	r	<i>(imię i nazwisko Zatwierdzającego)</i>										

### 1b. Zmiana Weryfikującego

										<i>(imię i nazwisko Weryfikującego)</i>										
uzasadnienie zmiany																				
<div><div></div><div></div></div>		-	<div><div></div><div></div></div>		-	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>														
d	d		m	m		r	r	r	r	<i>(imię i nazwisko Zatwierdzającego)</i>										

2. Sprawdzający

(imię i nazwisko Sprawdzającego)

-

-

d

d

-

m

m

-

r

r

r

r

(imię i nazwisko Zatwierdzającego)

2a. Zmiana Sprawdzającego

(imię i nazwisko Sprawdzającego)

-

-

d

d

-

m

m

-

r

r

r

r

(imię i nazwisko Zatwierdzającego)

uzasadnienie zmiany

2b. Zmiana Sprawdzającego

(imię i nazwisko Sprawdzającego)

-

-

d

d

-

m

m

-

r

r

r

r

(imię i nazwisko Zatwierdzającego)

uzasadnienie zmiany

**A0: WERYFIKACJA WYBORU OPERACJI ORAZ DOSTĘPNOŚCI ŚRODKÓW****A01: WERYFIKACJA WYBORU OPERACJI****I. Weryfikacja oceny zgodności z LSR**

	Weryfikujący				Sprawdzający			
	TAK	NIE	DO WEZW.	ND	TAK	NIE	DO WEZW.	ND
1. LGD jest stroną umowy ramowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2. Rada LGD dokonała wyboru operacji, które są zgodne z LSR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**II. Weryfikacja dokumentów dotyczących wyboru operacji**

<b>A. Załączniki wspólne dotyczące wyboru operacji:</b>								
1.	Wniosek(-ki) o dofinansowanie wybranej(-ych) operacji - oryginał	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
2.	Uchwała(-y) podjęta(-e) przez Radę LGD w sprawie wyboru operacji oraz ustalenia kwoty pomocy wraz z uzasadnieniem oceny - oryginał lub kopia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3.	Lista obecności członków Rady LGD podczas głosowania - oryginał lub kopia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
4.	Oświadczenia członków Rady LGD o zachowaniu bezstronności podczas głosowania - oryginał lub kopia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
5.	Karty oceny operacji w ramach oceny kryteriów wyboru - oryginał lub kopia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
6.	Rejestr interesów - oryginał lub kopia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
7.	Inne dokumenty dotyczące wyboru operacji lub wydruki ze strony internetowej LGD:	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		
7.1.	Protokół z posiedzenia Rady LGD dotyczącego oceny i wyboru operacji - wydruk	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
7.2.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
7.3.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
7.4.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
7.5.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>B.</b>	<b>Operacje realizowane przez podmioty inne niż LGD (dodatkowo)</b>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Ewidencja udzielonego w związku z realizowanym naborem doradztwa, w formie rejestru lub oświadczeń wnioskodawców - oryginał lub kopia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Ogłoszenie o naborze wniosków o dofinansowanie - wydruk	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3.	Lista operacji zgodnych z LSR - wydruk	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
4.	Lista operacji wybranych przez LGD - wydruk	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

	Weryfikujący				Sprawdzający			
	TAK	NIE	DO WEZW.	ND	TAK	NIE	DO WEZW.	ND
<b>C. Operacja własna (dodatkowo)</b>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
1. Dokumentacja dotycząca oceny, potwierdzającej, że wnioskodawca, który zgłosił zamiar realizacji operacji nie jest uprawniony do wsparcia - oryginał lub kopia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Karty oceny operacji własnej w ramach oceny zgodności z LSR - oryginał lub kopia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
3. Informacja o planowanej do realizacji operacji własnej - wydruk	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
4. Informacja o braku zgłoszenia zamiaru realizacji operacji (planowanej do realizacji jako własna) przez innego wnioskodawcę - wydruk albo Informacja o wyniku oceny, potwierdzającym, że wnioskodawca, który zgłosił zamiar realizacji operacji (planowanej do realizacji jako własna) nie jest uprawniony do wsparcia - wydruk	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

### III. Weryfikacja poprawności wypełnienia formularza(-y) wniosku(-ów) w zakresie wyboru operacji

1. Wnioski o dofinansowanie zostały poprawnie wypełnione przez LGD we wszystkich wymaganych pozycjach formularza w zakresie wyboru operacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Liczba załączników podana w Wykazie dokumentów przekazanych do Zarządu Województwa w ramach operacji, zgadza się z liczbą załączników faktycznie załączonych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### IV. Weryfikacja poprawności przeprowadzenia wyboru operacji

1. Podczas wyboru operacji:						
1.1. Zastosowano procedurę wyboru i oceny operacji w ramach LSR zapewniającą bezstronność członków Rady LGD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2. Zastosowano określone w LSR kryteria wyboru operacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3. Zachowano skład Rady LGD zgodny z wymaganiami określonymi w art. 32 ust. 2 lit. b rozporządzenia nr 1303/2013	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4. Zachowano parytet określony w art. 34 ust. 3 lit. b rozporządzenia nr 1303/2013	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### IV.I Weryfikacja poprawności przeprowadzenia wyboru operacji własnej (dodatkowo)

1. LGD poprawnie zamieściła na swojej stronie internetowej informację o planowanej do realizacji operacji własnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. W terminie 30 dni od dnia zamieszczenia przez LGD na stronie internetowej informacji o planowanej do realizacji operacji własnej, nikt uprawniony do wsparcia nie zgłosił zamiaru realizacji takiej operacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Uwagi:


## A02: WERYFIKACJA DOSTĘPNOŚCI ŚRODKÓW

**I. Weryfikacja dostępności środków na operacje realizowane przez wnioskodawców innych niż LGD**

11

		Weryfikujący				Sprawdzający			
		TAK	NIE	DO WEZW.	ND	TAK	NIE	DO WEZW.	ND
1.	Kwota dostępnych środków w ramach naboru (limit z ogłoszenia o naborze wniosków o dofinansowanie)								
2.	Kwoty pomocy ustalone przez LGD dla operacji wskazanych do finansowania na liście operacji wybranych mieszczą się w kwocie środków dostępnych dla naboru	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## II. Weryfikacja dostępności środków na realizację operacji własnej

11

<p>1. W ramach przedsięwzięcia LSR, które realizuje operację własną są dostępne środki na jej sfinansowanie</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	--	--

**Uwagi:**

[illegible]

**TABELA 1**

Tabela 1																									
Limit z ogłoszenia o naborze wniosków:				zł																					
Lp.	Znaki sprawy operacji wybranych przez LGD, które mieszczą się w limicie środków podanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o dofinansowanie na dzień ich przekazania do Zarządu Województwa oraz znaki spraw operacji, które w wyniku zwolnienia środków z ogłoszenia znalazły się w limicie	Kwota pomocy określona przez LGD	Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego		Kwota pomocy przyznana / określona przez LGD	data sprawdzenia	Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego		Kwota pomocy przyznana / określona przez LGD	data sprawdzenia	Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego		Kwota pomocy przyznana / określona przez LGD	data sprawdzenia	Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego		Kwota pomocy przyznana / określona przez LGD	data sprawdzenia	Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego		Kwota pomocy przyznana / określona przez LGD	data sprawdzenia	Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego		Przyczyna niefinansowania operacji:
	Znak sprawy	(zł)	W	S	(zł)	dd/mm/rrrr	W	S	(zł)	dd/mm/rrrr	W	S	(zł)	dd/mm/rrrr	W	S	(zł)	dd/mm/rrrr	W	S	(zł)	dd/mm/rrrr	W	S	
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
RAZEM (wnioski, które mieszczą się w limicie)																									
Środki zwolnione z ogłoszenia o naborze wniosków (Limit z ogłoszenia) - (Kwota pomocy RAZEM)				zł				zł				zł				zł				zł					

Zatwierdził:

imię i nazwisko

data i podpis

A02.1: WERYFIKACJA DOSTĘPNOŚCI ŚRODKÓW DLA OPERACJI WYBRANYCH DO FINANSOWANIA I NIE MIESZCZĄCYCH SIĘ W LIMICIE Z OGŁOSZENIA O NABORZE

I. SPRAWDZENIE DOSTĘPNOŚCI ŚRODKÓW

TABELA 2																							
Lp.	Znak sprawy operacji wybranych przez LGD, które nie mieszczą się w limicie środków podanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o dofinansowanie na dzień ich przekazania do Zarządu Województwa	Kwoty pomocy określone przez LGD	Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego		Możliwe jest sfinansowanie operacji z oszczędności	Data sprawdzenia	Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego		Możliwe jest sfinansowanie operacji z oszczędności	Data sprawdzenia	Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego		Możliwe jest sfinansowanie operacji z oszczędności	Data sprawdzenia	Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego		Możliwe jest sfinansowanie operacji z oszczędności	Data sprawdzenia	Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego		Po upływie 6 miesięcy nie jest możliwe udzielenie wsparcia w ramach limitu środków wskazanego w ogłoszeniu o naborze	Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego	
			W	S			TAK / NIE	dd/mm/rrrr			W	S			TAK / NIE	dd/mm/rrrr			W	S		TAK / NIE	dd/mm/rrrr
	Znak sprawy	(zł)	W	S	TAK / NIE	dd/mm/rrrr	W	S	TAK / NIE	dd/mm/rrrr	W	S	TAK / NIE	dd/mm/rrrr	W	S	TAK / NIE	dd/mm/rrrr	W	S	Data stwierdzenia braku dostępnych środków (dd/mm/rrrr)	W	S
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							

Zatwierdził: \_\_\_\_\_  
imię i nazwisko \_\_\_\_\_ data i podpis \_\_\_\_\_

**A03: WYNIK WERYFIKACJI WYBORU OPERACJI ORAZ DOSTĘPNOŚCI ŚRODKÓW****I. Wynik weryfikacji**

<del>Weryfikacja</del>		Weryfikujący	Sprawdzający	Zatwierdzający***
		TAK	TAK	TAK
1.	W przypadku wszystkich operacji możliwe jest stwierdzenie, że zostały wybrane do finansowania przez LGD zgodnie z obowiązującymi zasadami w ramach naboru wniosków o dofinansowanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wykazy spraw z indywidualnymi rozstrzygnięciami:</b>				
			<b>TAK</b>	<b>ND</b>
<b>Wykaz nr 1</b>	sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których jest zakładana karta weryfikacji wniosku o dofinansowanie K-1/475		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wykaz nr 2</b>	sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła odmowa przyznania pomocy / pozostawienie bez rozpatrzenia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wykaz nr 3</b>	sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła rezygnacja lub wycofanie wniosku		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wykaz z A02.1 - Tabela 2</b>	sprawy wybrane do finansowania przez LGD, które nie mieszczą się w limicie środków podanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o dofinansowanie na dzień ich przekazania do Zarządu Województwa.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Wymagane jest wezwanie LGD do uzupełnienia braków / złożenia wyjaśnień	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zweryfikował: \_\_\_\_\_  

imię i nazwisko

data i podpis

Sprawdził: \_\_\_\_\_  

imię i nazwisko

data i podpis

Zatwierdził:\*\*\* \_\_\_\_\_  

imię i nazwisko

data i podpis

\*\*\* Decyzja w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym i Sprawdzającym

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym


**II. Wezwanie do uzupełnienia braków/złożenia wyjaśnień**
☐

Zakres wymaganych do uzupełnienia braków/złożenia wyjaśnień - wg. załącznika nr 1 do karty

Data doręczenia LGD pisma w sprawie uzupełnienia braków/złożenia wyjaśnień:	dd/mm/rrrr
Termin, w którym należy uzupełnić braki/złożyć wyjaśnienia:	dd/mm/rrrr
Data nadania/złożenia odpowiedzi w sprawie uzupełnienia braków/złożenia wyjaśnień:	dd/mm/rrrr

Weryfikacja po uzupełnieniu braków/złożeniu wyjaśnień - załącznik nr 1 do karty

### III. Wezwanie do złożenia wyjaśnień

☐

Zakres wymaganych do złożenia wyjaśnień - wg. załącznika nr 1 do karty

Data doręczenia LGD pisma w sprawie złożenia wyjaśnień:	
	dd/mm/rrrr
Termin, w którym należy złożyć wyjaśnienia:	
	dd/mm/rrrr
Data nadania/złożenia odpowiedzi w sprawie złożenia wyjaśnień:	
	dd/mm/rrrr

### IV. Wynik weryfikacji wyboru operacji oraz dostępności środków (po uzupełnieniu braków/złożeniu wyjaśnień)

	Weryfikujący	Sprawdzający	Zatwierdzający***
	TAK	TAK	TAK
1. LGD poprawnie dokonała wyboru operacji do finansowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wykaz nr 1</b> sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których jest zakładana karta weryfikacji wniosku o dofinansowanie K-1/475			
2. LGD niepoprawnie dokonała wyboru operacji do finansowania - nie są spełnione warunki udzielenia wsparcia - wnioski kwalifikują się do odmowy przyznania pomocy albo LGD poprawnie dokonała wyboru operacji własnej, lecz w ramach przedsięwzięcia brak jest środków na jej sfinansowanie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wykaz nr 2</b> sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła odmowa przyznania pomocy / pozostawienie bez rozpatrzenia			
3. Dla operacji nastąpiła rezygnacja lub wycofanie wniosku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wykaz nr 3</b> sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła rezygnacja lub wycofanie wniosku			
4. LGD poprawnie dokonała wyboru operacji do finansowania, lecz operacje nie mieszczą się w limicie środków podanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o dofinansowanie na dzień ich przekazania do Zarządu Województwa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wykaz z A02.1 - Tabela 2</b> sprawy wybrane do finansowania przez LGD, które nie mieszczą się w limicie środków podanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o dofinansowanie na dzień ich przekazania do Zarządu Województwa			

Zweryfikował: \_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_ data i podpis

Sprawdził: \_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_ data i podpis

Zatwierdził:\*\*\* \_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_ data i podpis

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym


**Wynik weryfikacji operacji wybranych do finansowania przez LGD, które nie mieszczą się w limicie środków podanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o dofinansowanie - weryfikacja po upływie 6 miesięcy od dnia przekazania wniosków o dofinansowanie do Zarządu Województwa**

☐

	Weryfikujący	Sprawdzający	Zatwierdzający
	TAK	TAK	TAK
1. Po upływie 6 miesięcy od dnia przekazania wniosków o dofinansowanie do Zarządu Województwa - nie jest możliwe udzielenie wsparcia w ramach limitu z ogłoszenia - wnioski pozostawia się bez rozpatrzenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wykaz nr 2</b> sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła odmowa przyznania pomocy / pozostawienie bez rozpatrzenia			

Zweryfikował: \_\_\_\_\_  
imię i nazwisko \_\_\_\_\_ data i podpis \_\_\_\_\_

Sprawdził: \_\_\_\_\_  
imię i nazwisko \_\_\_\_\_ data i podpis \_\_\_\_\_

Zatwierdził: \_\_\_\_\_  
imię i nazwisko \_\_\_\_\_ data i podpis \_\_\_\_\_

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym


**Załącznik nr 1. UZUPEŁNIENIE BRAKÓW/ZŁOŻENIE WYJAŚNIEŃ**

**Zakres braków/złożenie wyjaśnień**

	Weryfikacja po uzupełnieniu braków/złożeniu wyjaśnień					
	Weryfikujący			Sprawdzający		
	TAK	NIE	DO WYJAŚNIEŃ	TAK	NIE	DO WYJAŚNIEŃ
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[illegible]

Sprawdził: \_\_\_\_\_

imię i nazwisko

\_\_\_\_\_

data i podpis

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym


**Wykaz nr 1 - spraw wybrane do finansowania przez LGD, dla których jest zakładana karta weryfikacji wniosku o dofinansowanie K-1/475**

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.

[illegible]

Zatwierdził:

imie i nazwisko	data i podpis
-----------------	---------------

**Wykaz nr 2 - sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła odmowa przyznania pomocy / pozostawienie bez rozpatrzenia**

	<b>Data doręczenia pisma informującego o odmowie przyznania pomocy/ pozostawienia bez rozpatrzenia</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	

Notatki:


Zweryfikował: 

imie i nazwisko

data i podpis

Sprawdził: 

imie i nazwisko

data i podpis

Zatwierdził: 

imie i nazwisko

data i podpis

**Wykaz nr 3 - sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła rezygnacja lub wycofanie wniosku**

	<b>Data rezygnacji/wycofania wniosku</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	

**Notatki:**


Zweryfikował: 

imie i nazwisko

data i podpis

Sprawdził: 

imie i nazwisko

data i podpis

Zatwierdził: 

imie i nazwisko

data i podpis