**Lista sprawdzająca do projektu planowanego do realizacji w sposób niekonkurencyjny w ramach ZIT w FEdP 2021-2027**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa projektu | |  | | | |
| Beneficjent | |  | | | |
| Priorytet w FEdP 2021-2027 | |  | | | |
| Cel szczegółowy w FEdP 2021-2027 | |  | | | |
| Pytania sprawdzające | | I weryfikacja | | Weryfikacja po uzupełnieniach[[1]](#footnote-1) | |
| TAK/NIE/NIE DOTYCZY | Wnioski/Uwagi | TAK/NIE/NIE DOTYCZY | Uwagi  po uzupełnieniach[[2]](#footnote-2) |
| 1 | Czy Beneficjent jest uprawniony do złożenia projektu w ramach ZIT? |  |  |  |  |
| 2 | Czy projekt ma strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju obszaru objętego realizacją ZIT oraz czy jest zgodny ze Strategią ZIT, tj. czy wykazano, że realizuje cele Strategii ZIT? |  |  |  |  |
| 3 | Czy projekt wpisuje się w zakres celu szczegółowego FEdP 2021-2027? |  |  |  |  |
| 4 | Czy w ramach projektu wybrano wskaźniki produktu i rezultatu przypisane do właściwego celu szczegółowego w programie FEdP 2021-2027? |  |  |  |  |
| 5 | Czy przewidywany okres realizacji projektu mieści się w ramach czasowych obowiązywania FEdP 2021-2027? |  |  |  |  |

Inne zauważone przez Weryfikującego kwestie wymagające analizy lub uzyskania informacji od Wnioskodawcy, nieopisane w ramach powyższych pytań:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SPORZĄDZIŁ: | ……………….……………  Imię i nazwisko | ………………  Data | ……………….……………  Podpis |

1. Należy uzupełnić, jeżeli w ramach I weryfikacji zgłoszono uwagi. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli uzupełnienie jest wymagane. [↑](#footnote-ref-2)