

Załącznik Nr 4

do Regulaminu wydawania rekomendacji przez Komitet Sterujący Związku ZIT Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego dla projektów w ramachPoddziałania 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

**KARTA WERYFIKACJI WYMOGÓW FORMALNYCH WNIOSKU O WYDANIE REKOMENDACJI PRZEZ KOMITET STERUJĄCY ZWIĄZKU ZIT**

 **ELBLĄSKIEGO OBSZARU FUNKCJONALNEGO DLA PROJEKTÓW W RAMACH**

**PODDZIAŁANIA 9.1.2 INFRASTRUKTURA OCHRONY ZDROWIA W MIEJSKIM OBSZARZE FUNKCJONALNYM ELBLĄGA**

**REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO NA LATA 2014-2020**

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK: Biuro ds. Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych, Urzędu Miejskiego w Elblągu

NUMER KONKURSU: ……………………………………………………………………………………………………………………….………..

NAZWA WNIOSKODAWCY: ……………………………………………………………………………………………………………………….

TYTUŁ PROJEKTU: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ A** |
| **Czy wniosek wpłynął w terminie wskazanym w Regulaminie wydawania rekomendacji?** |
| □ **TAK** | □ **NIE –** POZOSTAWIĆ WNIOSEK BEZ ROZPATRZENIA |
| **CZĘŚĆ B** |
| WERYFIKCJA WYMOGÓW FORMALNYCH | TAK | NIEWNIOSEK DO POPRAWY/ UZUPEŁNIENIA | NIE DOTYCZY | UWAGI |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. | Wniosek złożono w wersji papierowej. |  |  |  |  |
| 2. | Wniosek został opatrzony podpisami i pieczęciami osoby uprawnionej/osób uprawnionych do podejmowania wiążących decyzji w imieniu Wnioskodawcy oraz Partnerów (o ile dotyczy). |  |  |  |  |
| 3. | Wraz z wnioskiem złożono wszystkie wymagane załączniki, zgodnie z Regulaminem konkursu. |  |  |  |  |
| 4. | Wniosek nie zawiera innych braków formalnych lub oczywistych omyłek mających wpływ na weryfikacje wniosku o rekomendację. |  |  |  |  |
| **CZĘŚĆ C*****Wypełnić w przypadku pierwszej weryfikacji wymogów formalnych wniosku o wydanie rekomendacji*** |
| **WYNIK WERYFIKACJI WYMOGÓW FORMALNYCH** |
| **Czy wniosek spełnia wszystkie wymogi formalne i może zostać przekazany do oceny?** |
| □ **TAK** | □ **NIE** – skierować wniosek do poprawy/uzupełnienia[[1]](#footnote-1) |
| Zakres poprawy/uzupełnienia wniosku w zakresie wymogów formalnych: |
| **CZĘŚĆ D*****Wypełnić w przypadku ponownej weryfikacji wymogów formalnych wniosku o wydanie rekomendacji, złożonego po poprawie/uzupełnieniu*** |
| **WYNIK WERYFIKACJI WYMOGÓW FORMALNYCH WNIOSKU PO POPRAWIE/UZPEŁNIENIU** |
| **Czy wniosek został poprawiony/uzupełniony prawidłowo?[[2]](#footnote-2)** |
| □ **TAK** | □ **NIE –** POZOSTAWIĆ WNIOSEK BEZ ROZPATRZENIA |
| Uzasadnienie pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia: |

Weryfikujący: Sprawdzający:

…………………………………………………….. ……………………………………………………..

 *(data i podpis)*  *(data i podpis)*

1. Uzupełnienie wniosku o wydanie rekomendacji dla projektu lub poprawienie w nim oczywistej omyłki nie może prowadzić do jego istotnej modyfikacji. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wniosek o wydanie rekomendacji dla projektu pozostaje bez rozpatrzenia w sytuacji nieuzupełnienia lub uzupełnienia o elementy inne niż wskazane w piśmie. [↑](#footnote-ref-2)