

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** | | | | | | | |
| WERYFIKACJA WYMOGÓW FORMALNYCH | | | | TAK | NIE  WNIOSEK 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 (Jeśli 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: | | | | | |

Weryfikujący: Sprawdzający:

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ D**  ***Wypełnić w przypadku ponownej weryfikacji wymogów formalnych wniosku o wydanie rekomendacji złożonego po poprawie/uzupełnieniu*** | |
| **WYNIK WERYFIKACJI WYMOGÓW FORMALNYCH WNIOSKU PO POPRAWIE/UZUPEŁNIENIU** | |
| **Czy wniosek został poprawiony/uzupełniony?[[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)