

Załącznik nr II - Wzór karty weryfikacji warunków formalnych wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego w ramach RPO WŚ na lata 2014-2020



**KARTA WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMALNYCH WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO W RAMACH
RPOWŚ na lata 2014-2020**

| | |
|---|--|
| INSTYTUCJA ORGANIZUJĄCA KONKURS: | Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego |
| DATA WPLYWU PROJEKTU: | |
| NR KANCELARYJNY PROJEKTU: | |
| SUMA KONTROLNA PROJEKTU: | |
| TYTUŁ PROJEKTU: | |
| NAZWA WNIOSKODAWCY: | |
| WERYFIKUJĄCY: | |

Karta weryfikacji warunków formalnych wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego jest wypełniana przez pracownika instytucji przyjmującej wnioski.

Osoba dokonująca weryfikacji formalnej podpisuje Deklarację poufności oraz Oświadczenie o bezstronności.

Deklaracja poufności

Zobowiązuję się do nieujawniania informacji dotyczących weryfikowanego przeze mnie projektu oraz że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje te nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.

Oświadczenie o bezstronności

Oświadczam, że nie zachodzi żadna z okoliczności, o których mowa w art. 24 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 tj.), powodujących wyłączenie mnie z udziału w wyborze projektów tj., że:

- a) nie jestem wnioskodawcą ani nie pozostaję z wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że wynik weryfikacji może mieć wpływ na moje prawa i obowiązki;*
- b) nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z wnioskodawcą lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wnioskodawcy;*
- c) nie jestem związany/-a z wnioskodawcą z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;*
- d) nie jestem przedstawicielem wnioskodawcy ani nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z przedstawicielem wnioskodawcy, ani nie jestem związany/-a z przedstawicielem wnioskodawcy z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;*
- e) nie pozostaję z wnioskodawcą w stosunku podrzędności służbowej.*

Jestem świadomy/-a, że przesłanki wymienione w lit. b-d powyżej dotyczą także sytuacji, gdy ustało małżeństwo, kuratela, przysposobienie lub opieka.

W przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiegokolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności w odniesieniu do przekazanego mi do weryfikacji wniosku o dofinansowanie, zobowiązuję się do niezwłocznego jej zgłoszenia na piśmie instytucji, w której dokonywana jest weryfikacja wniosku.

Data, miejscowość i podpis:

| A. | WERYFIKACJA OCZYWISTYCH OMYŁEK WE WNIOSKU | TAK ¹ | NIE ² | UZASADNIENIE (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”) | |
|--|---|------------------|------------------|--|---|
| Czy we wniosku stwierdzono oczywiste omyłki? | | | | | |
| B. | WARUNKI FORMALNE | | TAK | NIE | UZASADNIENIE (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”) |
| 1. | Czy wniosek złożono w terminie wskazanym w regulaminie konkursu? ³ | | | | |
| 2. | Czy wniosek został złożony we właściwej instytucji? | | | | |
| 3. | Czy wniosek został sporządzony w języku polskim? ⁴ | | | | |
| 4. | Czy Wniosek został złożony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach w wersji papierowej zgodnych z przekazaną wersją elektroniczną (suma kontrolna obu wersji musi być tożsama) ⁵ ? | | | | |
| DECYZJA W SPRAWIE SPEŁNIENIA WARUNKÓW FORMALNYCH | | | TAK | NIE | PRZEKAZAĆ DO UZUPEŁNIENIA |
| Wniosek spełnia warunki formalne | | | | | |

Zweryfikowane przez:

Imię i nazwisko:

Komórka organizacyjna: Oddział Oceny Projektów

Data:

Podpis:

Zatwierdzone przez:

Imię i nazwisko:

Komórka organizacyjna: Oddział Oceny Projektów

Data:

Podpis:

¹ W przypadku zaznaczenia „TAK” IOK **wzywa Wnioskodawcę** do jednorazowego uzupełnienia wniosku lub poprawienia w nim oczywistej omyłki.

² W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” wniosek zostaje przekazany do dalszej weryfikacji

³ W przypadku zaznaczenia „NIE” wniosek pozostawia się **bez rozpatrzenia**.

⁴ W przypadku zaznaczenia „NIE” IOK **wzywa Wnioskodawcę** do jednorazowego uzupełnienia wniosku.

⁵ W przypadku zaznaczenia „NIE” IOK **wzywa Wnioskodawcę** do jednorazowego uzupełnienia wniosku.