

<i>Miejsce na pieczęć LGD</i>		Karta oceny wstępnej zadania w ramach Projektu Grantowego			
Numer sprawy nadany przez LGD					
Numer naboru					
Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy					
Nazwa/tytuł wnioskowanego zadania					
Lp.	KRYTERIUM	TAK	NIE	ND	UWAGI
1	Czy wniosek przeszedł pozytywnie ocenę formalną w oparciu o check-listę „Kontrola wymogów formalno-merytorycznych”				
2	Czy wniosek spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach naboru?				
3	Czy Wnioskodawca przeszedł pozytywnie weryfikację zgodności Grantobiorcy z warunkami przyznania pomocy określonymi w Programie Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (<i>Załącznik nr 2 Karty oceny wstępnej zadania</i>)?				
4	Czy zadanie realizuje cel ogólny i szczegółowy LSR przez osiągnięcie wskaźników (<i>Załącznik nr 1 Karty oceny wstępnej zadania</i>)?				
Podsumowanie oceny wstępnej					
Zaopiniował					
<i>Wniosek spełnia kryteria oceny wstępnej</i>		TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
<i>Imię i nazwisko pracownika LGD/osoby opiniującej</i>				<i>Data i podpis</i>	
<i>Uzasadnienie niezgodności zadania z oceną wstępną</i>					
Zweryfikował i zatwierdził					
<i>Wniosek spełnia kryteria wstępne</i>		TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
<i>Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady/Przewodniczącego Obrad</i>				<i>Data i podpis</i>	
<i>Uzasadnienie niezgodności zadania z oceną wstępną</i>					