

**Karta badania wymogów formalnych wniosku o dofinansowanie projektu realizowanego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego
na lata 2014-2020**

| | | |
|------------------------------------|---|-------------------------------|
| TRYB KONKURSOWY | NUMER KONKURSU: | RPKP.04.01.02-IZ.00-04-023/16 |
| OŚ PRIORYTETOWA: | 4 Region przyjazny środowisku | |
| DZIAŁANIE: | 4.1 Przeciwdziałanie zagrożeniom | |
| PODDZIAŁANIE: | 4.1.2 Wzmocnienie systemów ratownictwa chemiczno-ekologicznego i służb ratowniczych | |
| SCHEMAT: | - | |
| NAZWA WNIOSKODAWCY: | | |
| TYTUŁ PROJEKTU: | | |
| NUMER WNIOSKU: | | |
| DATA WPŁYNIĘCIA WNIOSKU: | | |
| PRAWCOWNIK IOK¹: | | |

¹ IOK – Instytucja Organizująca Konkurs

| I. BADANIE WYMOGÓW FORMALNYCH | | |
|-------------------------------|---|-------------------------------|
| NR | WYMOGI FORMALNE | WYNIK BADANIA (TAK/NIE/ND) |
| 1. | Czy we wniosku nie stwierdzono braków formalnych lub oczywistych omyłek? Pytania pomocnicze: | |
| a. | Czy we wniosku o dofinansowanie wskazano nazwę Wnioskodawcy, tytuł projektu, kwotę dofinansowania? | |
| 2. | Czy braki formalne lub oczywiste omyłki zostały poprawione/uzupełnione w terminie? (dotyczy uzupełnionego/poprawionego wniosku) | |
| 3. | Czy we wniosku o dofinansowanie nie dokonano istotnej modyfikacji? (dotyczy uzupełnionego/poprawionego wniosku) | |

| II. WYNIK BADANIA WYMOGÓW FORMALNYCH | |
|---|------------------------------------|
| PRACOWNIK IOK | ZAZNACZ „X” WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ |
| Pozytywny wynik badania | |
| Wniosek pozostawiony bez rozpatrzenia | |
| Wniosek skierowany do uzupełnienia/poprawy | |
| UZASADNIENIE/UWAGI: | |
| | |
| Czy udostępniono wnioskodawcy formularz wniosku o dofinansowanie w GWD (jeśli dotyczy)? | TAK/NIE DOTYCZY (wybierz właściwe) |
| Toruń, dnia..... r. | Podpis |

| III. SPRAWDZENIE I AKCEPTACJA DOKONANEGO BADANIA | | |
|--|--------------------------------|---------------------------|
| Potwierdzam poprawność dokonanego badania przez pracownika IOK i akceptuję jego wynik. Jako ostateczne stanowisko Instytucji Zarządzającej wskazuję: | | |
| WYNIK BADANIA WYMOGÓW FORMALNYCH: | ZAZNACZ „X” WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ | UWAGI: |
| Pozytywny wynik badania | | |
| Wniosek pozostawiony bez rozpatrzenia | | |
| Wniosek skierowany do uzupełnienia/poprawy | | |
| Sprawdzenie i akceptacja koordynatora Biura ds. Koordynacji Procedur Oceny i Oceny Dostępowej Projektów | Toruń, dnia r. | Pieczęć i Podpis |
| Zatwierdzenie Kierownika Biura ds. Koordynacji Procedur Oceny i Oceny Dostępowej Projektów/Naczelnika Wydziału Wyboru Projektów | Toruń, dnia r. | Pieczęć i Podpis |