

**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.04.04.00-IZ.00-04-005/15
OŚ PRIORYTETOWA:	4 Region przyjazny środowisku	
DZIAŁANIE:	4.4 Ochrona i rozwój zasobów kultury	
PODDZIAŁANIE:	-	
SCHEMAT:	Imprezy kulturalne	
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? Pytanie 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)	

W sytuacji niewywiązania się Beneficjenta, w trakcie realizacji projektu/w okresie trwałości, z warunków wynikających z kryteriów wyboru projektów, w ramach których zobowiązany był złożyć stosowne oświadczenia/deklaracje, Beneficjent zostanie wezwany do zwrotu otrzymanego dofinansowania.

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