

**Lista sprawdzająca warunki formalne wniosku o dofinansowanie
projektu zgłoszonego do dofinansowania ze środków EFRR w ramach osi priorytetowych I-VI
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.**

| | |
|-----------------------------|--|
| Oś Priorytetowa: | III Czysta Energia |
| Działanie: | 3.2 Modernizacja energetyczna budynków – budynki ochrony zdrowia |
| Nr naboru: | RPPK.03.02.00-IZ.00-18-003/18 |
| Nr wniosku: | |
| Tytuł: | |
| Wnioskodawca: | |
| Data wpływu wniosku: | |

W związku z weryfikacją wniosku o dofinansowanie oświadczam, że:

1. swoje zadania wykonam bezstronnie i z zachowaniem poufności;
2. zobowiązuje się do bezterminowego zachowania w tajemnicy wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat weryfikacji, w szczególności informacji i dokumentów, które stanowią tajemnice wynikające z przepisów powszechnie obowiązującego prawa i zagrażam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej weryfikacji i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim;
3. zobowiązuje się do niezatrzymywania kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji udostępnionych mi w trakcie weryfikacji;
4. nie brałem/am udziału w przygotowaniu wniosku o dofinansowanie, załączników do wniosku, ani innych dokumentów w trakcie realizacji projektu po stronie wnioskodawcy;
5. nie pozostaję w związku małżeńskim, faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej bądź w linii bocznej do drugiego stopnia, nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z osobą występującą po stronie wnioskodawcy, jako członek władz

7. nie pozostają z osobą występującą po stronie wnioskodawcy w takim stosunku prawnym* lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności.

*nie dotyczy projektów własnych samorządu województwa realizowanych w ramach RPO WP

| | |
|--|--|
| Podpis pracownika sprawdzającego I Data | Podpis pracownika sprawdzającego II ¹ Data |
| Podpis Kierownika oddziału wyboru projektów Data | |

| Lp. | Pytanie sprawdzające | Pierwsza weryfikacja | | Druga weryfikacja | |
|-----|---|----------------------|---------------------------------|-------------------|---------------------------------|
| | | Sprawdzający I | Sprawdzający II ² | Sprawdzający I | Sprawdzający II ³ |
| 1. | Czy wniosek o dofinansowanie został złożony w terminie wskazanym w ogłoszeniu? ⁴ | | | | |
| 2. | Czy wniosek o dofinansowanie został sporządzony na obowiązującym formularzu? | | | | |

⁴ W przypadku negatywnego wyniku weryfikacji warunku formalnego dotyczącego terminu złożenia wniosku, wniosek pozostawiony jest bez rozpatrzenia. W zakresie weryfikacji pozostałych warunków formalnych *Lista sprawdzająca* nie jest wypełniana.

| | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|
| 3. | Czy wniosek o dofinansowanie został wypełniony w języku polskim? | | | | |
| 4. | Czy złożono wymaganą liczbę egzemplarzy wniosku? | | | | |
| 5. | Czy dokumentacja aplikacyjna, tj. wniosek o dofinansowanie wraz z załącznikami, jest kompletna? | | | | |
| 6. | Czy wniosek o dofinansowanie i załączniki są podpisane i opieczetowane? | | | | |
| 7. | Czy dokumentacja aplikacyjna nie posiada oczywistych omyłek? | | | | |

| WYNIK PIERWSZEJ WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMALNYCH WNIOSKU O DOFINANSOWANIE | | Sprawdzający I TAK | Sprawdzający II ⁵ TAK |
|---|--|--------------------------|-------------------------------------|
| 1. Wniosek zawiera braki formalne i/lub oczywiste omyłki, skierowany do uzupełnienia <i>(jeśli nie dotyczy przejść do pozycji 2 lub 3)</i> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Wniosek nie zawiera braków formalnych i/lub oczywistych omyłek | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Wniosek pozostawiony bez rozpatrzenia | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

⁵ Jw.

SPRAWDZAJĄCY I (pierwsza weryfikacja):

Imię i nazwisko:
Stanowisko:
Data:
Podpis:

SPRAWDZAJĄCY II⁶ (pierwsza weryfikacja):

Imię i nazwisko:
Stanowisko:
Data:
Podpis:

KIEROWNIK ODDZIAŁU WYBORU PROJEKTÓW:

Imię i nazwisko:
Data:
Podpis:

Termin uzupełnienia:

Data odbioru:
Termin do złożenia uzupełnień:
Data uzupełnień:

Wniosek uzupełniono w wymaganym terminie**Dokonano uzupełnień w zakresie wskazanym w piśmie wzywającym do uzupełnień**

| Sprawdzający I | | Sprawdzający II ⁷ | |
|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| TAK | NIE | TAK | NIE |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

⁶ Jw.

⁷ Jw.

| WYNIK DRUGIEJ WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMLANYCH WNIOSKU O DOFINANSOWANIE | | |
|--|---|--|
| 1. Wniosek nie zawiera braków formalnych i/lub oczywistych omyłek | <div> <div>Sprawdzający I</div> <div>TAK</div> <div><input type="checkbox"/></div> </div> | <div> <div>Sprawdzający II⁸</div> <div>TAK</div> <div><input type="checkbox"/></div> </div> |
| 2. Wniosek pozostawiony bez rozpatrzenia | <div> <div><input type="checkbox"/></div> </div> | <div> <div><input type="checkbox"/></div> </div> |
| Uwagi: Data Podpis | | |

SPRAWDZAJĄCY I (druga weryfikacja):

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Data:

Podpis:

SPRAWDZAJĄCY II⁹ (druga weryfikacja):

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Data:

Podpis:

KIEROWNIK ODDZIAŁU WYBORU PROJEKTÓW:

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

⁸ Jw.

⁹ Jw.