**Załącznik 3 do Regulaminu - Wzór karty weryfikacji warunków formalnych wniosku o dofinansowanie projektu konkursowego w ramach RPOWŚ na lata 2014-2020**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |

**KARTA WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMALNYCH WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU KONKURSOWEGO W RAMACH RPOWŚ NA LATA 2014-2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTYTUCJA ORGANIZUJĄCA KONKURS:** |  |
| **NR KONKURSU:** |  |
| **DATA WPŁYWU WNIOSKU:** |  |
| **NR KANCELARYJNY WNIOSKU:** |  |
| **SUMA KONTROLNA WNIOSKU:** |  |
| **TYTUŁ PROJEKTU:** |  |
| **NAZWA WNIOSKODAWCY:** |  |
| **WERYFIKUJĄCY:** |  |

**Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach**

ul.Witosa 86, 25-561 Kielce,  
tel.: (048) 41-364-16-00, fax: (048) 41-364-16-66,  
e-mail: wup@wup.kielce.pl, www.wup.kielce.pl

 

|  |
| --- |
| ***Karta weryfikacji warunków formalnych wniosku o dofinansowanie projektu konkursowego*** *jest wypełniana przez pracownika instytucji organizującej konkurs.*  *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 t.j. z późn. zm..), powodujących wyłączenie mnie z udziału w wyborze projektów tj., że:*   1. *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;* 2. *nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z wnioskodawcą lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wnioskodawcy;* 3. *nie jestem związany/-a z wnioskodawcą z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;* 4. *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;* 5. *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 jakiejkolwiek 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]](#footnote-1)** | **NIE[[2]](#footnote-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]](#footnote-3)** |  |  |  |
| 2. | Czy wniosek został złożony we właściwej instytucji? |  |  |  |
| 3. | Czy wniosek został sporządzony w języku polskim? **[[4]](#footnote-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]](#footnote-5)? |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DECYZJA W SPRAWIE SPEŁNIENIA WARUNKÓW FORMALNYCH:** | TAK |  |
| NIE |  |
| PRZEKAZAĆ DO UZUPEŁNIENIA |  |

**Zweryfikowane przez: Zatwierdzone przez:**

**Imię i nazwisko: Imię i nazwisko:**

**Komórka organizacyjna: Komórka organizacyjna:**

**Data: Data:**

**Podpis: Podpis:**

1. W przypadku zaznaczenia „TAK” IOK **wzywa Wnioskodawcę** do jednorazowego uzupełnienia wniosku lub poprawienia w nim oczywistej omyłki. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” wniosek zostaje przekazany do dalszej weryfikacji [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku zaznaczenia „NIE” wniosek pozostawia się **bez rozpatrzenia**. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku zaznaczenia „NIE” IOK **wzywa Wnioskodawcę** do jednorazowego uzupełnienia wniosku. [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku zaznaczenia „NIE” IOK **wzywa Wnioskodawcę** do jednorazowego uzupełnienia wniosku. [↑](#footnote-ref-5)