



D	SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIELENIA GRANTUW RAMACH EFS+	TAK	ND	WERYFIKACJA				WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH			
				TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND	
E	WEZWANIE DO UZUPEŁNIENÍ										
1	Wniosek wymaga wezwania do wyjaśnienia rozbieżności / usunięcia braków / poprawienia oczywistych omyłek, zgodnie z wykazem w załączniku nr 1.			TAK		NIE					
2	Data wysłania do Grantobiorcy pisma wzywającego do wyjaśnienia rozbieżności / usunięcia braków / poprawienia oczywistych omyłek.										
3	Grantobiorca złożył odpowiedź na pismo wzywające do wyjaśnienia rozbieżności / usunięcia braków / poprawienia oczywistych omyłek.			TAK		NIE					
4	Grantobiorca złożył <b>w terminie</b> odpowiedź na pismo wzywające do wyjaśnienia rozbieżności / usunięcia braków / poprawienia oczywistych omyłek.			TAK		NIE					
F	WYNIK WERYFIKACJI										
1	Wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny.			TAK		NIE					
G	ZATWIERDZENIE KARTY			WERYFIKACJA				WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH			
1	imię i nazwisko pracownika Biura LGD:			Data i podpis			Data i podpis				
2	imię i nazwisko eksperta:			Data i podpis			Data i podpis				
Załącznik nr 1											
Lp.	Punkt, którego dotyczy wezwanie		Zakres wezwania								

\*jeśli dotyczy