Załącznik nr 9

Karta weryfikacji poprawności dokonanych uzupełnień wniosku/załączników/kosztów

Numer naboru	
Znak sprawy	
Data wpływu	
Tytuł zadania	
Nazwa wnioskodawcy	

Lp.	**Kryterium**	**Ocena spełnienia (zaznaczyć X „TAK" lub „NIE")**	
		TAK	**NIE**
1.0	**Dokonano niezbędnych wyjaśnień/zmian/złożenia dokumentów w zakresie kosztów**		
Uzasadnienie do punktu 1.0			
2.0	**Dokonano niezbędnych wyjaśnień/zmian/złożenia dokumentów w zakresie poprawności i kompletności wniosku o powierzenie grantu**		
Uzasadnienie do punktu 2.0			
3.0	**Dokonano niezbędnych wyjaśnień/zmian/złożenia dokumentów w zakresie poprawności i kompletności załączników**		
Uzasadnienie do punktu 3.0			
Wnioskodawca dokonał uzupełnień zgodnie z wezwaniem LGD.			

Imię i nazwisko weryfikującego	Podpis		Data	
Zadanie jest*:	**racjonalne**		**nieracjonalne**	
Uzasadnienie dla podjętej decyzji Rady w sprawie racjonalności/kwalifikowalności kosztów*:				
Imię i nazwisko Prowadzącego posiedzenie	Podpis		Data	

* wypełnia Prowadzący posiedzenie.