

**Załącznik Nr D.3****Karta oceny wstępnej**

<b>Znak sprawy</b>	
<b>Imię i nazwisko/ nazwa Wnioskodawcy</b>	
<b>Data przyjęcia wniosku</b>	

**I. Ocena wstępna**

Lp.	Warunek	Weryfikujący		Sprawdzający	
		TAK	NIE	TAK	NIE
1.	Wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Operacja jest zgodna z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Operacja spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach naboru.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**II. Wynik oceny wstępnej**

Wynik	Weryfikujący		Sprawdzający	
	TAK	NIE*	TAK	NIE*
<b>Operacja podlega dalszej ocenie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*\* zaznaczenie pola „NIE” oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w części I warunków nie został spełniony i operacja nie podlega dalszej ocenie, zostaje umieszczona na liście operacji niewybranych.*

<b>Imię i nazwisko Weryfikującego</b>	
<b>Data i podpis</b>	
<b>Imię i nazwisko Sprawdzającego</b>	
<b>Data i podpis</b>	