

miejsce na pieczęć LGD	KARTA WERYFIKACJI UZUPEŁNIEŃ		
NUMER NABORU:			
ZAKRES OPERACJI (§ 2 rozporządzenia LSR):	podejmowanie działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>	
	rozwijanie działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>	
	rozwój ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej	<input type="checkbox"/>	
	budowa lub przebudowa publicznych dróg gminnych lub powiatowych	<input type="checkbox"/>	
NUMER WNIOSKU:			
IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY:			
NAZWA OPERACJI / TYTUŁ WNIOSKU:			
DATA I GODZINA WPŁYWU WNIOSKU DO BIURA LGD:			

Lp.	ZAKRES UZUPEŁNIEŃ ¹	WERYFIKACJA DOKONANEGO UZUPEŁNIENIA ²		
		UZUPEŁNIONO POPRAWNIE	UZUPEŁNIONO BŁĘDNIE/ Z BRAKAMI	NIE UZUPEŁNIONO
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi oraz uzasadnienie w przypadku błędnego uzupełnienia/uzupełnienia z brakami:

Data:			
Imię i nazwisko:		Podpisy:	

¹ Pola „ZAKRES UZUPEŁNIEŃ” wypełniane są poprzez przeniesienie treści z pisma wzywającego Wnioskodawcę do uzupełnień.

² W polach dotyczących „WERYFIKACJI DOKONANEGO UZUPEŁNIENIA” dla poszczególnych zakresów uzupełnień, osoba weryfikująca dokonuje oceny uzupełnień poprzez zaznaczenie właściwej opcji stawiając znak „x” we właściwym polu.