

KARTA WERYFIKACJI DOKUMENTÓW DOTYCZĄCYCH WYBORU OPERACJI

RPOWP 2014-2020

OŚ 8 Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej
Działanie 8.6: Inwestycje na rzecz rozwoju lokalnego

OŚ 9 Rozwój lokalny
Działanie 9.1: Rewitalizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego

typ operacji

operacje realizowane przez podmioty inne niż LGD

operacje własne LGD

Numer ogłoszenia o naborze:																					
Nazwa LGD:																					
Data złożenia / wpływu dokumentacji do UM:	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

Osoby dokonujące oceny wyboru operacji

1. Weryfikujący

(imię i nazwisko Weryfikującego)

<div></div>	<div></div>	-	<div></div>	<div></div>	-	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
d	d	-	m	m	-	r	r	r	r

(imię i nazwisko Zatwierdzającego)

2. Zmiana Weryfikującego

☐

(imię i nazwisko Weryfikującego)

uzasadnienie zmiany

<div></div>	<div></div>	-	<div></div>	<div></div>	-	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
d	d	-	m	m	-	r	r	r	r

(imię i nazwisko Zatwierdzającego)

3. Zmiana Weryfikującego

☐

(imię i nazwisko Weryfikującego)

uzasadnienie zmiany

<div></div>	<div></div>	-	<div></div>	<div></div>	-	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
d	d	-	m	m	-	r	r	r	r

(imię i nazwisko Zatwierdzającego)

A. Do oceny wyboru został wyznaczony Sprawdzający:

☐

TAK

☐

NIE

1. Sprawdzający

(imię i nazwisko Sprawdzającego)

--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--

d d - m m - r r r r

(imię i nazwisko Zatwierdzającego)

2. Zmiana Sprawdzającego

☐

(imię i nazwisko Sprawdzającego)

--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--

d d - m m - r r r r

(imię i nazwisko Zatwierdzającego)

uzasadnienie zmiany

3. Zmiana Sprawdzającego

☐

(imię i nazwisko Sprawdzającego)

--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--

d d - m m - r r r r

(imię i nazwisko Zatwierdzającego)

uzasadnienie zmiany

A0: WERYFIKACJA WYBORU OPERACJI ORAZ DOSTĘPNOŚCI ŚRODKÓW**A01: WERYFIKACJA WYBORU OPERACJI****I. Weryfikacja oceny zgodności z LSR**

	Weryfikujący				Sprawdzający*			
	TAK	NIE	DO WEZW.	ND	TAK	NIE	DO WEZW.	ND
1. LGD jest stroną umowy ramowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2. Rada LGD dokonała wyboru operacji, które są zgodne z LSR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

II. Weryfikacja dokumentów dotyczących wyboru operacji

	Weryfikujący				Sprawdzający*			
	TAK	NIE	DO WEZW.	ND	TAK	NIE	DO WEZW.	ND
A. Załączniki wspólne dotyczące wyboru operacji:								
1. Wniosek(-ki) o dofinansowanie operacji wybranych przez LGD do dofinansowania oryginały wraz z potwierdzeniem przesłania do IZ RPOWP elektronicznej wersji wniosku	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
2. Uchwała(-y) podjęta(-e) przez Radę LGD w sprawie wyboru operacji oraz ustalenia kwoty wsparcia w przypadku ustalenia kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana w uchwale powinna się znaleźć odpowiednia adnotacja o obniżeniu kwoty wnioskowanej - oryginał lub kopia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
3. Kopie pisemnych informacji do wnioskodawców, o których mowa w art. 21 ust. 5 pkt 1 ustawy RLKS, zawierających wskazanie wyniku oceny zgodności operacji z LSR lub wyniku wyboru, w tym oceny w zakresie spełnienia przez operację kryteriów wyboru wraz z uzasadnieniem oceny i podaniem liczby punktów otrzymanych przez operację, a w przypadku pozytywnego wyniku wyboru - zawierającą dodatkowo wskazanie, czy w dniu przekazania wniosku o przyznanie pomocy do zarządu województwa operacja mieści się w limicie środków wskazanych w ogłoszeniu o naborze tych wniosków; (dotyczy operacji wybranych) - kopia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Lista obecności członków Rady LGD podczas głosowania - oryginał lub kopia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
5. Karty oceny operacji w ramach oceny kryteriów wyboru oraz zgodności z LSR - oryginał lub kopia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
6. Ewidencja udzielonego w związku z realizowanym naborem doradztwa w formie rejestru lub oświadczeń podmiotów - oryginał lub kopia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Rejestr interesów jeśli LGD prowadzi taki rejestr lub inny dokument pozwalający na identyfikację charakteru powiązań członków RRady z wnioskodawcami/ poszczególnymi projektami - oryginał lub kopia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Inne dokumenty dotyczące wyboru operacji lub wydruki ze strony internetowej LGD:	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
8.1. Protokół z posiedzenia Rady LGD dotyczącego oceny i wyboru operacji - wydruk	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

	Weryfikujący				Sprawdzający*			
	TAK	NIE	DO WEZW.	ND	TAK	NIE	DO WEZW.	ND
B. Operacje realizowane przez podmioty inne niż LGD (dodatkowo)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
1. Ogłoszenie "o naborze wniosków" o przyznanie pomocy" - wydruk	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
2. Lista operacji zgodnych z LSR - wydruk	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
3. Lista operacji wybranych przez LGD - wydruk	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
C. Operacja własna (dodatkowo)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
1. Dokumentacja dotycząca oceny, czy podmiot, który zgłosił zamiar realizacji operacji jest/nie jest uprawniony do dofinansowania - oryginał lub kopia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
2. Oświadczenia członków Rady LGD o zachowaniu bezstronności podczas głosowania - oryginał lub kopia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
3. Informacja o planowanej do realizacji operacji własnej - wydruk	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
4. Informacja o braku zgłoszenia zamiaru realizacji operacji (planowanej do realizacji jako własna) przez inny podmiot - wydruk albo Informacja o wyniku oceny, potwierdzającym, że podmiot, który zgłosił zamiar realizacji operacji (planowanej do realizacji jako własna) nie jest uprawniony do wsparcia - wydruk	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

III. Weryfikacja poprawności przeprowadzenia wyboru operacji

	Weryfikujący				Sprawdzający*			
	TAK	NIE	DO WEZW.	ND	TAK	NIE	DO WEZW.	ND
1. Podczas wyboru operacji:								
1.1 Zastosowano procedurę wyboru i oceny operacji w ramach LSR zapewniającą bezstronność członków Rady LGD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2 Zastosowano określone w LSR kryteria wyboru operacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.3 Zachowano skład Rady LGD zgodny z wymaganiami określonymi w art. 32 ust. 2 lit. b rozporządzenia nr 1303/2013 ¹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.4 Zachowano parytet określony w art. 34 ust. 3 lit. b rozporządzenia nr 1303/2013 ¹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 str. 320, z późn. zm.)

III.I. Weryfikacja poprawności przeprowadzenia wyboru operacji własnej (dodatkowo)

☐

	Weryfikujący			Sprawdzający*		
	TAK	NIE	DO WEZW.	TAK	NIE	DO WEZW.
1 LGD poprawnie zamieściła na swojej stronie internetowej informację o planowanej do realizacji operacji własnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. W terminie 30 dni od dnia zamieszczenia przez LGD na stronie internetowej informacji o planowanej do realizacji własnej, nikt uprawniony do wsparcia nie zgłosił zamiaru realizacji takiej operacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:

A02: WERYFIKACJA DOSTĘPNOŚCI ŚRODKÓW

I. Weryfikacja dostępności środków na operacje realizowane przez podmioty inne niż LGD

5

		Weryfikujący				Sprawdzający*			
		TAK	NIE	DO WEZW.	ND	TAK	NIE	DO WEZW.	ND
1.	Kwota dostępnych środków w ramach naboru (limit z ogłoszenia o naborze wniosków o przyznanie pomocy)								
2.	Kwoty pomocy ustalone przez LGD dla operacji wskazanych do finansowania na liście operacji wybranych mieszczą się w kwocie środków dostępnych dla naboru	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

II. Weryfikacja dostępności środków na realizację operacji własnej

5

		Weryfikujący				Sprawdzający*			
		TAK	NIE	DO WEZW.	ND	TAK	NIE	DO WEZW.	ND
1.	W ramach przedsięwzięcia LSR, które realizuje operacja własna są dostępne środki na jej sfinansowanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Uwagi:

[illegible]

A03: WYNIK WERYFIKACJI WYBORU OPERACJI ORAZ DOSTĘPNOŚCI ŚRODKÓW

I. Wynik weryfikacji

	Weryfikujący	Sprawdzający*	Zatwierdzający
	TAK	TAK	TAK
1. W przypadku wszystkich operacji możliwe jest stwierdzenie, czy zostały wybrane do dofinansowania przez LGD zgodnie z zasadami obowiązującymi w ramach naboru wniosków o udzielenie wsparcia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wykaz nr 1 numery wniosków wybranych do dofinansowania przez LGD			
2. Wymagane jest wezwanie LGD do uzupełnienia braków/ złożenia wyjaśnień	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dla operacji nastąpiła rezygnacja lub wycofanie wniosku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wykaz nr 3 numery wniosków wybranych do dofinansowania przez LGD, dla których nastąpiła rezygnacja lub wycofanie wniosku			

Zweryfikował: _____
imię i nazwisko

data i podpis

Sprawdził*: _____
imię i nazwisko

data i podpis

Zatwierdził: _____
imię i nazwisko

data i podpis

* Zakres wypełniany w przypadku wyznaczenia Sprawdzającego

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym

II. Wezwanie do uzupełnienia braków/złożenia wyjaśnień

Zakres wymaganych do uzupełnienia braków/złożenia wyjaśnień - wg załącznika nr 1 do karty

Data doręczenia LGD pisma w sprawie usunięcia braków/złożenia wyjaśnień:	
	dd/mm/rrrr
Termin, w którym należy uzupełnić braki/złożyć wyjaśnienia:	
	dd/mm/rrrr
Data nadania/złożenia odpowiedzi w sprawie uzupełnienia braków/złożenia wyjaśnień:	
	dd/mm/rrrr

Weryfikacja po uzupełnieniu braków/złożeniu wyjaśnień - załącznik nr 1 do karty

III. Wezwanie do złożenia wyjaśnień**IIIa. Zakres oraz uzasadnienie wyjaśnień**

Data doręczenia LGD pisma w sprawie złożenia wyjaśnień:	
	dd/mm/rrrr
Termin, w którym należy złożyć wyjaśnienia:	
	dd/mm/rrrr
Data nadania/złożenia odpowiedzi w sprawie złożenia wyjaśnień:	
	dd/mm/rrrr

IIIb. Wynik wyjaśnień

	Weryfikujący		Sprawdzający*	
	TAK	NIE	TAK	NIE
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zweryfikował: _____
imię i nazwisko

data i podpis

Sprawdził*: _____
imię i nazwisko

data i podpis

* Zakres wypełniany w przypadku wyznaczenia Sprawdzającego

Uwagi:

IV. Wynik weryfikacji wyboru operacji oraz dostępności środków (po uzupełnieniu braków/złożeniu wyjaśnień)

☐

	Weryfikujący	Sprawdzający*	Zatwierdzający**
	TAK	TAK	TAK
1. LGD poprawnie dokonała wyboru operacji do dofinansowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wykaz nr 1 numery wniosków wybranych do dofinansowania przez LGD			
LGD niepoprawnie dokonała wyboru operacji do dofinansowania - nie są spełnione warunki udzielenia 2. wsparcia - wnioski kwalifikują się do odmowy dofinansowania albo LGD poprawnie dokonała wyboru operacji operacji własnej, lecz w ramach przedsięwzięcia brak jest środków na jej sfinansowanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wykaz nr 2 numery wniosków wybranych do dofinansowania przez LGD dla których nastąpiła odmowa udzielenia wsparcia			
3. Dla operacji nastąpiła rezygnacja lub wycofanie wniosku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wykaz nr 3 numery wniosków wybranych do dofinansowania przez LGD dla których nastąpiła rezygnacja lub wycofanie wniosku			

Zweryfikował: _____
imię i nazwisko

_____ data i podpis

Sprawdził*: _____
imię i nazwisko

_____ data i podpis

Zatwierdził: _____
imię i nazwisko

_____ data i podpis

* Zakres wypełniany w przypadku wyznaczenia Sprawdzającego

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym

Załącznik nr 1. UZUPEŁNIENIE BRAKÓW/ZŁOŻENIE WYJAŚNIEŃ

Zakres braków/złożenie wyjaśnień

	Weryfikacja po uzupełnieniu braków/złożeniu wyjaśnień					
	Weryfikujący			Sprawdzający*		
	TAK	NIE	DO WYJAŚNIEŃ	TAK	NIE	DO WYJAŚNIEŃ
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[illegible]

Sprawdził*: _____

imię i nazwisko

data i podpis

* Zakres wypełniany w przypadku wyznaczenia Sprawdzającego

** Decyzja w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym i Sprawdzającym

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym

Wykaz nr 1 - numery wniosków wybranych do dofinansowania przez LGD

l.p.	znak sprawy
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	

Zweryfikował: _____
imię i nazwisko _____ data i podpis _____

Sprawdził*: _____
imię i nazwisko _____ data i podpis _____

Zatwierdził: _____
imię i nazwisko _____ data i podpis _____

* Zakres wypełniany w przypadku wyznaczenia Sprawdzającego

Wykaz nr 2 - numery wniosków wybranych do dofinansowania przez LGD dla których nastąpiła odmowa udzielenia wsparcia

l.p.	numer wniosku oraz uzasadnienie rozstrzygnięcia
1.	
Uzasadnienie:	
2.	
Uzasadnienie:	
3.	
Uzasadnienie:	
4.	
Uzasadnienie:	
5.	
Uzasadnienie:	
6.	
Uzasadnienie:	
7.	
Uzasadnienie:	

Zweryfikował:	_____	_____
	imię i nazwisko	data i podpis
Sprawdził*:	_____	_____
	imię i nazwisko	data i podpis
Zatwierdził:	_____	_____
	imię i nazwisko	data i podpis

* Zakres wypełniany w przypadku wyznaczenia Sprawdzającego

Wykaz nr 3 - numery wniosków wybranych do dofinansowania przez LGD, dla których nastąpiła rezygnacja lub wycofanie wniosku

l.p.	znak sprawy oraz data rezygnacji lub wycofania wniosku
1.	<div><div></div><div>dd</div></div> - <div><div></div><div>mm</div></div> - <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>rrrr</div>
2.	<div><div></div><div>dd</div></div> - <div><div></div><div>mm</div></div> - <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>rrrr</div>
3.	<div><div></div><div>dd</div></div> - <div><div></div><div>mm</div></div> - <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>rrrr</div>
4.	<div><div></div><div>dd</div></div> - <div><div></div><div>mm</div></div> - <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>rrrr</div>
5.	<div><div></div><div>dd</div></div> - <div><div></div><div>mm</div></div> - <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>rrrr</div>
6.	<div><div></div><div>dd</div></div> - <div><div></div><div>mm</div></div> - <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>rrrr</div>
7.	<div><div></div><div>dd</div></div> - <div><div></div><div>mm</div></div> - <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>rrrr</div>
8.	<div><div></div><div>dd</div></div> - <div><div></div><div>mm</div></div> - <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>rrrr</div>
9.	<div><div></div><div>dd</div></div> - <div><div></div><div>mm</div></div> - <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>rrrr</div>
10.	<div><div></div><div>dd</div></div> - <div><div></div><div>mm</div></div> - <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>rrrr</div>
11.	<div><div></div><div>dd</div></div> - <div><div></div><div>mm</div></div> - <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>rrrr</div>
12.	<div><div></div><div>dd</div></div> - <div><div></div><div>mm</div></div> - <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>rrrr</div>
13.	<div><div></div><div>dd</div></div> - <div><div></div><div>mm</div></div> - <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>rrrr</div>
14.	<div><div></div><div>dd</div></div> - <div><div></div><div>mm</div></div> - <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>rrrr</div>
15.	<div><div></div><div>dd</div></div> - <div><div></div><div>mm</div></div> - <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>rrrr</div>

Zweryfikował: _____

imię i nazwisko

data i podpis

Sprawdził*: _____

imię i nazwisko

data i podpis

Zatwierdził: _____

imię i nazwisko

data i podpis

* Zakres wypełniany w przypadku wyznaczenia Sprawdzającego