

**KARTA WERYFIKACJI UMOWY O DOFINANSOWANIE W ZAKRESIE ŚRODKA 4.1.
ORAZ 4.2. OBJĘTYCH OSIĄ PRIORYTETOWĄ 4 – ZRÓWNOWAŻONY ROZWÓJ
OBSZARÓW ZALEŻNYCH OD RYBACTWA ZAWARTĄ W PROGRAMIE
OPERACYJNYM „ZRÓWNOWAŻONY ROZWÓJ SEKTORA RYBOŁÓWSTWA I
NADBRZEŻNYCH OBSZARÓW RYBACKICH 2007-2013”**

Nazwa środka:

	Środek 4.1 „Rozwój obszarów zależnych od rybactwa”
	Środek 4.2. „Wsparcie na rzecz współpracy międzyregionalnej i międzynarodowej”

Oś priorytetowa 4 Zrównoważony rozwój obszarów zależnych od rybactwa

Nazwa Samorządu Województwa:

.....

Znak Sprawy:

.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy/Nazwa
wnioskodawcy¹:

.....

Tytuł operacji:

.....

¹ niepotrzebne skreślić

CZĘŚĆ A
WERYFIKACJA WSTĘPNA UMOWY O DOFINANSOWANIE

	Weryfikujący		Sprawdzający		Zatwierdzający (w przypadku braku zgodności stanowisk)	
	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE
1 Czy umowa o dofinansowanie została przygotowana zgodnie ze wzorem umowy o dofinansowanie opracowanym przez instytucję zarządzającą i opublikowanym na stronie urzędu obsługującego ministra właściwego ds. rybołówstwa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi

.....

.....

.....

.....

.....

WERYFIKOWAŁ:

imię i nazwisko

.....

data i podpis

.....

SPRAWDZIŁ:

imię i nazwisko

.....

data i podpis

.....

ZATWIERDZIŁ:

imię i nazwisko

.....

data i podpis

CZĘŚĆ B
WERYFIKACJA FORMALNA

CZĘŚĆ B1
WERYFIKACJA FORMALNA
(KOMPLETNOŚĆ I POPRAWNOŚĆ UMOWY O DOFINANSOWANIE
ORAZ ZAŁĄCZNIKÓW)

I. Ocena kompletności i poprawności umowy o dofinansowanie

	Weryfikujący				Sprawdzający			
	TAK	NIE	N D	D W/U	TAK	NIE	N D	D W/U
1 Czy nr umowy o dofinansowania został prawidłowo nadany?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Czy pełnomocnictwo reprezentanta SW do podpisania umowy o dofinansowania jest wpisane właściwie oraz czy jest aktualne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Czy dane beneficjenta tj. : adres siedziby, NIP, REGON, KRS jest prawidłowy i zgodny z wnioskiem o dofinansowania lub załącznikami do niego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Czy dane beneficjenta/reprezentanta beneficjenta zostały wpisane prawidłowo zgodnie z informacjami z wniosku o dofinansowanie lub załączników do niego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Czy została prawidłowo wpisana ilość etapów realizacji umowy o dofinansowanie zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Czy cel wpisany w umowę o dofinansowanie jest zgodny z celem postawionym we wniosku o dofinansowanie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Czy została prawidłowo wpisana lokalizacja operacji zgodnie z informacjami z wniosku o dofinansowanie lub załączników do niego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	TAK	NIE	N D	D W/U		TAK	NIE	N D	D W/U
7 Czy wysokość pomocy wpisana w umowę o dofinansowanie jest zgodna z kartą weryfikacji wniosku o dofinansowanie KP-001/SW / KP-002/SW oraz czy kwota wpisana słownie jest zgodna z wpisaną liczbowo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Czy wysokość pomocy pochodzącej z środków EFR wpisane w umowę o dofinansowanie jest zgodne z kartą weryfikacji wniosku o dofinansowanie KP-001/SW / KP-002/SW oraz czy kwota wpisana słownie jest zgodna z wpisaną liczbowo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Czy wysokość pomocy przekazanej jednorazowo jest zgodna z kartą weryfikacji wniosku o dofinansowanie KP-001/SW / KP-002/SW oraz czy kwota wpisana słownie jest zgodna z wpisaną liczbowo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Czy transze określone w umowie o dofinansowanie są zgodne z oczekiwaniem beneficjenta określonym we wniosku o dofinansowanie oraz czy kwoty wpisane słownie są zgodne z wpisaną liczbowo oraz czy suma transz odpowiada kwocie w wysokości określonej w § 4 ust. 1 umowy o dofinansowanie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Czy wysokości kwot transz zaliczek są właściwie wpisane zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie oraz czy kwota wpisana słownie jest zgodna z wpisaną liczbowo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Czy wpisano nr rachunku bankowego do obsługi zaliczki?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Czy terminy przedłożenia wniosku o płatność wraz z wymaganymi dokumentami po zakończenia operacji bądź etapu operacji, są zgodne z informacjami z wniosku o dofinansowanie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TAK	NIE	N D	D		TAK	NIE	N D	D

14	Czy informacje dotyczące kontaktu adresowego beneficjenta i Samorządu Wojewódzkiego wpisane są w sposób umożliwiający prawidłowe korespondowanie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	W/U	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	W/U						
15	Czy do umowy zostały załączone załącznik nr 1 zgodny z wnioskiem o dofinansowanie oraz czy załącznik nr 2 załączony do umowy o dofinansowanie jest aktualny ?	TAK	NIE	N D	D W/U	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAK	NIE	N D	D W/U	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi

.....

.....

.....

.....

.....

WERYFIKOWAŁ:

imię i nazwisko

.....

data i podpis

.....

SPRAWDZIŁ:

imię i nazwisko

.....

data i podpis

.....

B2 ZAKRES WYMAGANEJ POPRAWY/WYJAŚNIENÍ

Kwestie wymagające poprawy /wyjaśnień/
uzupełnienia::

...../...../.....
(dd/mm/rrrr)

	Weryfikujący			Sprawdzający		
	TAK	NIE	D W/U	TAK	NIE	D W/U
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"/>
... ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data dokonania uzupełnienia:

...../...../.....
(dd/mm/rrrr)

Uwagi

.....
.....
.....
.....
.....

WERYFIKOWAŁ:

imię i nazwisko

.....

data i podpis

.....

SPRAWDZIŁ:

imię i nazwisko

.....

data i podpis

.....

	Weryfikujący		Sprawdzający		Zatwierdzający (w przypadku braku zgodności stanowisk)	
	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE
1. Wykonano poprawienie/złożono wyjaśnienia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi

.....

.....

.....

.....

.....

WERYFIKOWAŁ:

imię i nazwisko

.....

data i podpis

.....

SPRAWDZIŁ:

imię i nazwisko

.....

data i podpis

.....

ZATWIERDZIŁ:

imię i nazwisko

.....

data i podpis

.....

CZĘŚĆ B3
WYNIK WERYFIKACJI FORMALNEJ UMOWY O DOFINANSOWANIE

	Weryfikujący	Sprawdzający	Zatwierdzający (w przypadku braku zgodności stanowisk)
1. Umowa o dofinansowanie wraz z załącznikami jest kompletna, poprawna i zgodny z informacjami zawartymi we wniosku o dofinansowanie oraz w jego załącznikach.	TAK <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/>
2. Umowa o dofinansowanie kwalifikuje się do poprawy	TAK <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/>

Uwagi

.....

.....

.....

.....

.....

WERYFIKOWAŁ:

imię i nazwisko

.....

data i podpis

.....

SPRAWDZIŁ:

imię i nazwisko

.....

data i podpis

.....

ZATWIERDZIŁ:

imię i nazwisko

.....

data i podpis

.....