**LISTA SPRAWDZAJĄCA -
IDENTYFIKACJA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO
WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO 2014-2020 - wzór**

OŚ PRIORYTETOWA RPO WZ:

DZIAŁANIE RPO WZ:

INSTYTUCJA ORGANIZUJĄCA NABÓR:

OCENIAJACY: …

TYTUŁ PROJEKTU: …

NAZWA BENEFICJENTA: …

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Spełnienie kryterium** | **Uwagi** |
| **TAK** | **NIE** |
| 1 | Kwalifikowalność projektu oraz beneficjenta |  |  |  |
| 2 | Zgodność z celami szczegółowymi osi priorytetowej  |  |  |
| 3 | Realność założeń projektu, w tym uwzględnienie terminu kwalifikowalności wydatków ramach perspektywy finansowej |  |  |
| 4 | Możliwość realizacji projektu w ramach alokacji przeznaczonej na działanie/nabór/dofinansowanie projektu |  |  |
| 5 | Inne specyficzne warunki wstępne właściwe dla danego typu projektu (jeśli dotyczy)[[1]](#footnote-1) |  |  |

………………………………………………….. ………………………..

 *podpis oceniającego data*

1. Pole do edycji [↑](#footnote-ref-1)