



Załącznik nr 1
do Procedury wyboru i oceny grantobiorców
w ramach wdrażania LSR na lata 2014-2020.

**KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU
NA REALIZACJĘ ZADAŃ WYNIKAJĄCYCH Z PROJEKTU GRANTOWEGO
REALIZOWANEGO W RAMACH PODDZIAŁANIA
„WSPARCIE NA WDRAŻANIE OPERACJI W RAMACH
STRATEGII ROZWOJU LOKALNEGO KIEROWANEGO PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ”
OBJĘTEGO PROGRAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH
NA LATA 2014-2020**

Znak sprawy:	
Nazwa Wnioskodawcy	
Data przyjęcia wniosku	

CZĘŚĆ A1: OCENA ZGODNOŚCI WNIOSKU Z LSR – WERYFIKACJA WARUNKÓW OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE				
Lp.	Warunek	Weryfikujący		
		TAK	NIE	DO UZUP
1.	Wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Wniosek został złożony w miejscu określonym w ogłoszeniu o naborze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Do złożonego wniosku załączono wersję elektroniczną	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Wniosek grantowy zgodny z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu o naborze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wniosek grantowy zgodny z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<i>(inne warunki powierzenia grantu obowiązujące w ramach naboru wniosków o powierzenie grantu i wynikające z Regulaminu naboru)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WYNIKI WERYFIKACJI WARUNKÓW OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE				
Wnioskodawca spełnił warunki określone w ogłoszeniu o naborze		Weryfikujący		
		TAK	NIE	DO UZUP
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował				

Imię i nazwisko	
Data i podpis	

CZĘŚĆ A2: OCENA ZGODNOŚCI WNIOSKU Z LSR - WERYFIKACJA ZGODNOŚCI GRANTOBIORCY Z WARUNKAMI PRYZNANIA POMOCY OKREŚLONYMI W PROGRAMIE ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020¹

Weryfikacja dokonywana jest na podstawie załącznika nr 3 do aktualnych wytycznych w zakresie jednolitego i prawidłowego wykonywania przez lokalne grupy działania zadań związanych z realizacją strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność w ramach działania „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI GRANTOBIORCY Z WARUNKAMI PRYZNANIA POMOCY OKREŚLONYMI W PROW 2014-2020

O powierzenie grantu ubiega się podmiot, który spełnia warunki przyznania pomocy określone w PROW na lata 2014-2020 ¹	TAK	NIE	DO UZUP
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zweryfikował

Imię i nazwisko	
Data i podpis	
Uwagi	

¹Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 – Komunikat Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z 21 maja 2015 r. o zatwierdzeniu przez Komisję Europejską Programy Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 oraz adresie strony internetowej, na której został on zamieszczony (MP poz. 541)

CZĘŚĆ A3: OCENA ZGODNOŚCI WNIOSKU Z LSR - WERYFIKACJA REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH, PRZEZ OSIĄGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŹNIKÓW

LP.	NAZWA WSKAŹNIKÓW PRZEWIDZIANYCH DLA PRZEDSIĘWZIĘCIA, W RAMACH KTÓREGO OGŁOSZONY ZOSTAŁ NABÓR WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTU	WERYFIKUJACY		
		TAK	NIE	DO UZUP
1.	Nazwa wskaźnika 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Nazwa wskaźnika 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nazwa wskaźnika(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WYNIK WERYFIKACJI REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH PRZEZ OSIĄGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŹNIKÓW

Grant realizuje cel główny i szczegółowe przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników	TAK	NIE	DO UZUP
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zweryfikował

Imię i nazwisko	
Data i podpis	
CZĘŚĆ A4: OCENA ZGODNOŚCI WNIOSKU Z LSR – PODSUMOWANIE DOTYCHCZASOWEJ OCENY	
Wniosek nie wymaga uzupełnień <i>(Jeżeli we wszystkich polach powyżej zaznaczono TAK, należy zaznaczyć pole obok i przejść do części A6 WYNIK OCENY ZGODNOŚCI WNIOSKU Z LSR oraz zaznaczyć tam pole TAK)</i>	<input type="checkbox"/>
Wniosek wymaga uzupełnień <i>(Jeżeli choć w jednym polu powyżej zaznaczono DO UZUP, należy zaznaczyć pole obok i przejść do części A5 OCENA ZGODNOŚCI WNIOSKU Z LSR - UZUPEŁNIENIA BRAKÓW LUB POPRAWA OMYŁEK)</i>	<input type="checkbox"/>
Wniosek nie spełnia warunków oceny zgodności wniosku z LSR <i>(Jeżeli choć w jednym polu powyżej zaznaczono NIE, należy zaznaczyć pole obok i przejść do części A6 WYNIK OCENY ZGODNOŚCI WNIOSKU Z LSR oraz zaznaczyć tam pole NIE)</i>	<input type="checkbox"/>

CZĘŚĆ A5: OCENA ZGODNOŚCI WNIOSKU Z LSR - UZUPEŁNIENIA BRAKÓW LUB POPRAWA OMYŁEK			
<i>Jeżeli którykolwiek z elementów z sekcji A1-A3 wymaga uzupełnień, braków lub poprawy omyłek, należy pisemnie wezwać Wnioskodawcę do ich uzupełnienia/poprawienia, pouczając o terminie w jakim należy to uczynić. Część „Wyniki oceny zgodności wniosku z LSR po uzupełnieniach/poprawkach” należy wypełnić przed wysłaniem pisma do Wnioskodawcy, a następnie podpisać w odpowiednich miejscach. Po otrzymaniu potwierdzenia odbioru pisma z wezwaniem, należy wpisać datę jego odbioru w odpowiednim polu. Po otrzymaniu uzupełnień/poprawek od Wnioskodawcy, należy wpisać datę ich wpływu oraz na podstawie ich weryfikacji wypełnić część dotyczącą wyników oceny zgodności wniosku z LSR po uzupełnieniach/poprawkach.</i>			
Data odebrania pisma z wezwaniem do uzupełnień/poprawek przez Wnioskodawcę		Data wpływu uzupełnień/poprawek od Wnioskodawcy	
Uzupełnienia/poprawki dostarczono w terminie <i>(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że uzupełnienia/poprawki wpłynęły po wyznaczonym terminie lub w ogóle nie wpłynęły. W takich przypadkach wniosek jest oceniany w zakresie, w jakim został wypełniony oraz na podstawie dołączonych do niego i poprawnie sporządzonych dokumentów. Następnie należy przejść do części A6 i zaznaczyć NIE.)</i>		Weryfikujący	
		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WYNIKI OCENY ZGODNOŚCI WNIOSKU Z LSR PO UZUPEŁNIENIACH/POPRAWKACH			
Braki lub omyłki wymagające uzupełnienia/poprawek.		Weryfikujący	

		TAK	NIE
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uzupełnienia/poprawki dotyczą każdego z ww. zakresów <i>(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że wniesione uzupełnienia/poprawki nie odnoszą się do wszystkich wymienionych powyżej. W takim przypadku wniosek jest oceniany w zakresie, w jakim został wypełniony oraz na podstawie dołączonych do niego i poprawnie sporządzonych dokumentów. Następnie należy przejść do części A6 i zaznaczyć NIE.)</i>		Weryfikujący	
		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			
Zatwierdził			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			

CZĘŚĆ A6: WYNIK OCENY ZGODNOŚCI WNIOSKU Z LSR		
Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu <i>(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że wniosek nie spełnia warunków oceny wstępnej, jest niezgodny z LSR i nie podlega dalszemu rozpatrywaniu)</i>	Weryfikujący	
	TAK	NIE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		
Zatwierdził		

Imię i nazwisko	
Data i podpis	
Nr uchwały Rady w sprawie oceny zgodności wniosku z LSR	

CZĘŚĆ B: OCENA WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU			
Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę			
Liczba punktów przyznanych przez poszczególnych członków Rady			
Średnia liczba punktów przyznana przez wszystkich członków Rady biorących udział w ocenie wg kryteriów wyboru			
Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę wniosku	Liczba punktów	Rozbieżność w stosunku do średniej oceny	
		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stwierdzono rozbieżność w ocenie bezstronnych członków Rady		TAK	NIE
<i>(W przypadku zaznaczenia TAK, należy odrzucić ocenę członka Rady, którego ocena była rozbieżna od średniej oceny dla rozpatrywanego wniosku. Następnie należy powierzyć ponowną ocenę kolejnemu bezstronnemu członkowi Rady, który reprezentuje taki sam sektor, jak członek Rady, którego ocena została odrzucona)</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko członka Rady, którego ocena została odrzucona			
Imię i nazwisko członka Rady, któremu powierzono ponowną ocenę			

WYNIKI OCENY GRANTOBIORCÓW WG KRYTERIÓW WYBORU		
Lp.	Nazwa kryterium	Przyznana ocena
1.	Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady	
2.	Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady	
3.	Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady	
4.	Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady	
Liczba przyznanych punktów		
Uzasadnienie dla przyznania przez Radę innej liczby punktów w danym kryterium lub kryteriach niż wynika to z oceny trzech członków Rady na kartach ocen.		
Wniosek spełnia warunki określone w minimalnych wymaganiach stawianych wnioskowi o przyznanie pomocy <i>(W przypadku zaznaczenia TAK, należy ustalić kwotę dofinansowania i wprowadzić na listę wybranych grantobiorców. W przypadku zaznaczenia NIE, wniosek należy wprowadzić na listę niewybranych grantobiorców)</i>		TAK <input type="checkbox"/>
		NIE <input type="checkbox"/>
Ustalona kwota dofinansowania		
Uzasadnienie ustalonej kwoty dofinansowania		
Numer uchwały Rady w sprawie oceny wniosku		
Przewodniczący Rady		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		
Protokołujący posiedzenie Rady		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		
Wpłynęło odwołanie na decyzję w sprawie oceny grantobiorców <i>(W przypadku zaznaczenia TAK, należy przejść do wypełnienia kolejno części C, D, E1, E2, E3 i odpowiednio F. W przypadku wybrania opcji NIE, należy</i>		TAK <input type="checkbox"/>
		NIE <input type="checkbox"/>

przejsć do wypełnienia sekcji G.)		
-----------------------------------	--	--

CZĘŚĆ C: WSTĘPNA OCENA FORMALNA ZŁOŻONEGO ODWOŁANIA			
Data odebrania pisma z informacją o wynikach oceny		Data wpływu odwołania	
Lp.	Warunek	Weryfikujący	
		TAK	NIE
1.	Odwołanie zostało wniesione w terminie wynikającym z przepisów prawa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Odwołanie zawiera wszystkie wymagane elementy, o których była mowa w piśmie z informacją o wynikach oceny.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WYNIKI OCENY FORMALNEJ ZŁOŻONEGO ODWOŁANIA			
Odwołanie podlega dalszemu rozpatrzeniu <i>(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych powyżej warunków nie został spełniony i odwołanie pozostaje bez rozpatrzenia, o czym informowany jest wnioskodawca)</i>		Weryfikujący	
		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			
Zatwierdził			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			

CZĘŚĆ D: ZAKRES ODWOŁANIA		
Warunek	Weryfikujący	
	TAK	NIE
Odwołanie dotyczy oceny zgodności wniosku z LSR: <i>(W przypadku wybrania TAK, należy wypełnić odpowiednią część z sekcji E1, E2, E3 oraz F. Pozostałe części pozostają niewypełnione)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Odwołanie dotyczy oceny wg kryteriów wyboru: <i>(W przypadku wybrania TAK, należy pominąć wypełnianie części E1, E2, E3 i przejść do części F)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CZĘŚĆ E1: OCENA ZGODNOŚCI WNIOSKU Z LSR – WERYFIKACJA WARUNKÓW OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE			
Lp.	Warunek	Weryfikujący	
		TAK	NIE
1.	Wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Wniosek został złożony w miejscu określonym w ogłoszeniu o naborze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Do złożonego wniosku załączono wersję elektroniczną	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Wniosek grantowy zgodny z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu o naborze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wniosek grantowy zgodny z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	(inne warunki powierzenia grantu obowiązujące w ramach naboru wniosków o powierzenie grantu i wynikające z Regulaminu naboru)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WYNIKI WERYFIKACJI WARUNKÓW OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE			
Wnioskodawca spełnił warunki określone w ogłoszeniu o naborze		Weryfikujący	
		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			
CZĘŚĆ E2: OCENA ZGODNOŚCI WNIOSKU Z LSR - WERYFIKACJA ZGODNOŚCI GRANTOBIORCY Z WARUNKAMI PRZYZNANIA POMOCY OKREŚLONYMI W PROGRAMIE ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020 ¹			
<i>Weryfikacja dokonywana jest na podstawie załącznika nr 3 do aktualnych wytycznych w zakresie jednolitego i prawidłowego wykonywania przez lokalne grupy działania zadań związanych z realizacją strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność w ramach działania „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020</i>			
WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI GRANTOBIORCY Z WARUNKAMI PRZYZNANIA POMOCY OKREŚLONYMI W PROW 2014-2020			

O powierzenie grantu ubiega się podmiot, który spełnia warunki przyznania pomocy określone w PROW na lata 2014-2020 ¹		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			
Uwagi			
¹ Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 – Komunikat Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z 21 maja 2015 r. o zatwierdzeniu przez Komisję Europejską Programy Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 oraz adresie strony internetowej, na której został on zamieszczony (MP poz. 541)			
CZĘŚĆ E3: OCENA ZGODNOŚCI WNIOSKU Z LSR - WERYFIKACJA REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH, PRZEZ OSIĄGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŹNIKÓW			
LP.	NAZWA WSKAŹNIKÓW PRZEWIDZIANYCH DLA PRZEDSIĘWZIĘCIA, W RAMACH KTÓREGO OGŁOSZONY ZOSTAŁ NABÓR WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTU	WERYFIKUJĄCY	
		TAK	NIE
1.	Nazwa wskaźnika 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Nazwa wskaźnika 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nazwa wskaźnika(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WYNIK WERYFIKACJI REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH, PRZEZ OSIĄGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŹNIKÓW			
Grant realizuje cel główny i szczegółowe przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			
WYNIKI OCENY ZGODNOŚCI WNIOSKU Z LSR			
Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu <i>(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych powyżej warunków nie został spełniony i wniosek nie spełnia warunków oceny zgodności wniosku z LSR)</i>		Weryfikujący	
		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			
Zatwierdził			

Imię i nazwisko		
Data i podpis		
Numer uchwały Rady w sprawie oceny zgodności wniosku z LSR		

CZĘŚĆ F: OCENA WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU GRANTOBIORCÓW NA ETAPIE ODWOŁANIA			
Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę			
Liczba punktów przyznanych przez poszczególnych członków Rady			
Średnia liczba punktów przyznana przez wszystkich członków Rady biorących udział w ocenie wg kryteriów wyboru			
Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę wniosku	Liczba punktów	Rozbieżność w stosunku do średniej oceny	
		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stwierdzono rozbieżność w ocenie bezstronnych członków Rady		TAK	NIE
<i>(W przypadku zaznaczenia TAK, należy odrzucić ocenę członka Rady, którego ocena była rozbieżna od średniej oceny dla rozpatrywanego wniosku. Następnie należy powierzyć ponowną ocenę kolejnemu bezstronnemu członkowi Rady, który reprezentuje taki sam sektor, jak członek Rady, którego ocena została odrzucona)</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko członka Rady, którego ocena została odrzucona			
Imię i nazwisko członka Rady, któremu powierzono ponowną ocenę wniosku			

WYNIKI OCENY WNIOSKU WG KRYTERIÓW WYBORU GRANTOBIORCÓW		
Lp.	Nazwa kryterium	Przyznana ocena
1.	Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady	
2.	Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady	
3.	Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady	
4.	Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady	
Liczba przyznanych punktów		
Uzasadnienie dla przyznania przez Radę innej liczby punktów w danym kryterium lub kryteriach niż wynika to z oceny trzech członków Rady na kartach ocen.		
Wniosek spełnia warunki określone w minimalnych wymaganiach stawianych wnioskowi o przyznanie pomocy <i>(W przypadku zaznaczenia TAK, należy ustalić kwotę dofinansowania i wprowadzić na listę wybranych grantobiorców. W przypadku zaznaczenia NIE, wniosek należy wprowadzić na listę niewybranych grantobiorców)</i>		TAK <input type="checkbox"/>
		NIE <input type="checkbox"/>
Ustalona kwota dofinansowania		
Uzasadnienie ustalonej kwoty dofinansowania		
Numer uchwały Rady w sprawie oceny wniosku		
Przewodniczący Rady		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		
Protokołujący posiedzenie Rady		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		
CZĘŚĆ G: DECYZJA O WYBORZE GRANTOBIORCY		

Wniosek grantowy zostały wybrany do finansowania i starczyło środków na jego sfinansowanie <i>W przypadku zaznaczenia TAK należy do Wnioskodawcy przygotować i wysłać pismo o wybraniu grantobiorcy zawierające w szczególności:</i> a) kwotę przyznanego dofinansowania, b) miejsce i termin podpisania umowy o przyznaniu grantu, c) informację o prawie do odstąpienia od podpisania umowy powierzenia grantu, d) miejsce i termin obowiązkowego szkolenia dla grantobiorców, e) informację o odmowie podpisania umowy powierzenia grantu w przypadku niestawienia się w wyznaczonym miejscu i terminie oraz niepoinformowaniu stowarzyszenia o braku możliwości stawienia się na jej podpisanie. <i>W przypadku zaznaczenia NIE obowiązkowo musi zostać zaznaczona jedna z poniższych opcji.</i>	TAK	NIE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wniosek grantowy został wybrany do finansowania ale nie starczyło środków na jego sfinansowanie <i>W przypadku zaznaczenia TAK należy do Wnioskodawcy przygotować i wysłać pismo z informacją, że projekt został wybrany do finansowania, ale z uwagi na brak dostępnych środków został umieszczony na liście rezerwowej i zostanie z Wnioskodawcą podpisana umowa powierzenia grantu w przypadku powstania oszczędności.</i>	TAK	NIE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wniosek grantowy nie został wybrany do finansowania <i>W przypadku zaznaczenia TAK należy przygotować i wysłać do Wnioskodawcy pismo z informacją o nie wybraniu wniosku wraz z uzasadnieniem niewybrania.</i>	TAK	NIE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Data wysłania pisma o wybraniu/niewybraniu grantobiorcy		
Przewodniczący Rady		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		
Protokołujący posiedzenie Rady		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		

CZĘŚĆ H: UMOWA POWIERZENIA GRANTU	
Data wysłania pisma z zaproszeniem do podpisania umowy powierzenia grantu	
Numer umowy powierzenia grantu	
Wartość proponowanej dotacji	