

KARTA OCENY FORMALNEJ
KATEGORIA: INNOWACYJNA FIRMA

NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA	
NAZWA ZGŁASZANEGO PROJEKTU	
NUMER WNIOSKU	
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	

WERYFIKACJA WARUNKÓW FORMALNYCH

Lp.	NAZWA WARUNKU	OCENA SPEŁNIENIA WARUNKU		Informacja w przypadku niespełnienia warunku formalnego
1.	Właściwy termin. Wniosek konkursowy został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Brak możliwości poprawy
2.	Właściwy formularz. Wniosek sporządzony wg obowiązującego wzoru wniosku konkursowego.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Brak możliwości poprawy
3.	Uprawniony podmiot. Wnioskodawca spełnia wymogi określone w § 5 ust. 1 Regulaminu konkursu.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Brak możliwości poprawy
4.	Wymagane załączniki. Do wniosku konkursowego zostały załączone wszystkie wymagane kopie dokumentów ¹ .	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Możliwość uzupełnienia / poprawy
5.	Zaakceptowane oświadczenia. Wszystkie oświadczenia we wniosku zostały zaznaczone.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Możliwość uzupełnienia/poprawy
6.	Wniosek kompletny. Wszystkie pola we wniosku zostały wypełnione we właściwy sposób.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Możliwość uzupełnienia/poprawy

¹ m.in. kopie dokumentów świadczących o innowacyjności projektu; Oświadczenie o samodzielności przedsiębiorstwa; Kopie dokumentów potwierdzających sprzedaż innowacji lub pozyskanie finansowania na komercjalizację

WYNIK WERYFIKACJI FORMALNEJ

WNIOSEK SPEŁNIA WARUNKI FORMALNE	<input type="checkbox"/>	DATA: Podpis osoby oceniającej
WNIOSEK PRZEKAZANO DO POPRAWIENIA	<input type="checkbox"/>	DATA: Podpis osoby oceniającej
WNIOSEK UZUPEŁNIONY/POPRAWIONY	<input type="checkbox"/>	DATA: Podpis osoby oceniającej
WNIOSEK BEZ ROZPATRZENIA/ NIE SPEŁNIA WARUNKÓW FORMALNYCH	<input type="checkbox"/>	DATA: Podpis osoby oceniającej