****

Załącznik nr 6 do *Regulaminu konkursu*

**KARTA WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMALNYCH I OCZYWISTYCH OMYŁEK**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMER KONKURSU/NABORU:** |  |
| **NAZWA WNIOSKODAWCY:** |  |
| **TYTUŁ PROJEKTU:** |  |
| **NUMER KANCELARYJNY WNIOSKU:** |  |
| **NUMER WNIOSKU[[1]](#footnote-1):** |  |
| **SUMA KONTROLNA WNIOSKU (jeśli dotyczy)** |  |
| **DATA WPŁYWU WNIOSKU:** |  |
| **PRACOWNIK WERYFIKUJĄCY:**  |  |

|  |
| --- |
| *Karta weryfikacji warunków formalnych i oczywistych omyłek jest wypełniana przez pracownika instytucji organizującej konkurs. Osoba dokonująca weryfikacji warunków formalnych i oczywistych omyłek podpisuje deklarację poufności i oświadczenie o bezstronności.* |
| Deklaracja poufności*Zobowiązuję się do nieujawniania informacji dotyczących weryfikowanego przeze mnie wniosku o dofinansowanie projektu oraz że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje te nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.**Data, miejscowość i podpis:....................................................................................**Oświadczenie o bezstronności* **Oświadczam, że:**1. będę przestrzegał zakazu działania na rzecz wnioskodawcy poza wykonywanymi przeze mnie czynnościami służbowymi, w sposób stronniczy lub na zasadzie odpłatności, w szczególności poprzez sporządzanie, sprawdzanie, poprawianie wniosków o dofinansowanie oraz innych dokumentów umożliwiających wnioskodawcom pozyskiwanie środków w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego,
2. będę chronił i nie ujawniał danych osobowych wnioskodawcy, którego wniosek o dofinansowanie podlega weryfikacji,
3. będę zgłaszał przełożonym okoliczności mogące spowodować konflikt interesów oraz prosił o wyłączenie z postępowania w sprawie, w której taki konflikt może zaistnieć,
4. znane mi są zapisy art. 24 ust 2 pkt 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1260) oraz Instrukcji Wykonawczej Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Toruniu pełniącego funkcję Instytucji Pośredniczącej we wdrażaniu Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, stanowiących o obowiązku zachowania bezstronności,
5. znane mi są zasady odpowiedzialności za naruszenie zasady bezstronności wynikające z art. 30 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1260);
6. nie zachodzą przesłanki wyłączenia mnie z weryfikacji warunków formalnych i oczywistych omyłek, na podstawie art. 24 par. 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 z późn. zm.);
7. będę przestrzegał polityki zwalczania nadużyć finansowych przyjętej przez Instytucję Pośredniczącą.

*Data, miejscowość i podpis:....................................................................................* |

|  |  |
| --- | --- |
| **I. WERYFIKACJA WARUNKÓW FORMALNYCH I OCZYWISTYCH OMYŁEK** | **TAK/ NIE/ ND/ U[[2]](#footnote-2)** |
|  | Czy wniosek o dofinansowanie projektu jest kompletny, w tym:1. wniosek o dofinansowanie projektu zawiera wszystkie strony i załączniki (o ile dotyczy) określone w Regulaminie konkursu;
2. wniosek o dofinansowanie projektu (załączniki – o ile dotyczy) został podpisany i opieczętowany zgodnie z Regulaminem konkursu;
3. suma kontrolna jest zgodna w całym wniosku o dofinansowanie projektu w wersji papierowej?
 |  |
|  | Czy wniosek o dofinansowanie projektu został złożony we właściwej formie, tj. wniosek o dofinansowanie został złożony na właściwym formularzu w wersji elektronicznej i w wersji papierowej o tożsamej sumie kontrolnej? |  |
|  | Czy wniosek o dofinansowanie projektu w wersji elektronicznej i papierowej został złożony w terminie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie? |  |
|  | Czy wniosek o dofinansowanie projektu zawiera oczywiste omyłki? |  |
|  | Czy poprawa/uzupełnienie wniosku o dofinansowanie projektu została złożona zgodnie z wezwaniem do poprawy/uzupełnienia wniosku o dofinansowanie projektu? |  |
| **II. WYNIK WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMALNYCH I OCZYWISTYCH OMYŁEK** | **ZAZNACZ „X” WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ** |
| Przekazanie wniosku o dofinansowanie projektu do oceny |  |
| Wniosek o dofinansowanie projektu skierowany do uzupełnienia/poprawy |  |
| Wniosek o dofinansowanie projektu pozostawiony bez rozpatrzenia |  |
| UZASADNIENIE/UWAGI  |
| (należy wskazać przyczyny skierowania wniosku o dofinansowanie projektu do uzupełnienia/poprawy albo pozostawienia bez rozpatrzenia) |
| Toruń, dnia……………… r. ................................................. Podpis osoby weryfikującej | Toruń, dnia……………… r. ................................................. Podpis osoby zatwierdzającej |

2 ND – nie dotyczy, U – wezwany do uzupełnienia/poprawy.

1. zgodnie z identyfikatorem w SL2014. [↑](#footnote-ref-1)
2. ND – nie dotyczy, U – wezwany do uzupełnienia/poprawy. [↑](#footnote-ref-2)