**Ocena wstępna**

**Karta weryfikacji zgodności wniosku o powierzenie grantu**

**z warunkami udzielenia wsparcia w zakresie LSR**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko weryfikującego: |  |
| Numer konkursu: |  |
| Znak sprawy: |  |
| Data wpływu: |  |
| Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy: |  |
| Tytuł wniosku: |  |

1. WERYFIKACJI ZGODNOŚCI WNIOSKU Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA W ZAKRESIE LSR

|  |  |
| --- | --- |
|  | TAK |
| 3. Cel 2 LSR: Aktywna integracja na obszarze LSR | Tak |
| W. 2.1. EECR03 Liczba osób, które uzyskały kwalifikacje po opuszczeniu programu | Tak |
| W.2.2. EECR01 Liczba osób poszukujących pracy po opuszczeniu programu | Tak |
| W.2.3 EECR04 Liczba osób pracujących, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek po opuszczeniu programu | Tak |
| P.2.1. Aktywizacja osób z grup i społeczności w niekorzystnej sytuacji | Tak |
| WP. 2.1.a Liczba osób bezrobotnych w tym długotrwale bezrobotnych objętych wsparciem (WLKWK-EECO02) | Tak |
| WP. 2.1.b Liczba biernych zawodowo objętych wsparciem (WLWK-EECO04) | Tak |

1. DECYZJA W SPRAWIE ZGODNOŚCI WNIOSKU Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA W ZAKRESIE LSR

|  |  |
| --- | --- |
| Wniosek jest zgodny z LSR | TAK    NIE    wniosek wymaga uzupełnień |
| *Uzasadnienie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)* |  |
| *Uwagi* |  |

Zweryfikował: *Imię i nazwisko*

Zatwierdził: *Imię i nazwisko*

Data zatwierdzenia ………………………………………….