

D	WEZWANIE DO UZUPEŁNIENI							
1	Wniosek wymaga wezwania do wyjaśnienia rozbieżności / usunięcia braków / poprawienia oczywistych omyłek, zgodnie z wykazem w załączniku nr 1.	TAK		NIE				
2	Data wysłania do Grantobiorcy pisma wzywającego do wyjaśnienia rozbieżności / usunięcia braków / poprawienia oczywistych omyłek.							
3	Grantobiorca złożył odpowiedź na pismo wzywające do wyjaśnienia rozbieżności / usunięcia braków / poprawienia oczywistych omyłek.	TAK		NIE				
4	Grantobiorca złożył w terminie odpowiedź na pismo wzywające do wyjaśnienia rozbieżności / usunięcia braków / poprawienia oczywistych omyłek.	TAK		NIE				
E	WYNIK WERYFIKACJI							
1	Wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny.	TAK		NIE				
F	ZATWIERDZENIE KARTY		WERYFIKACJA			WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH		
1	imię i nazwisko pracownika Biura LGD:					Data i podpis		Data i podpis
Załącznik nr 1								
Lp.	Punkt, którego dotyczy wezwanie	Zakres wezwania						

*jeśli dotyczy