

**Karta oceny wniosku o dofinansowanie Komponentu aplikacyjnego
w programie Polskie Powroty NAWA**

A. Podstawowe informacje				
Nr rejestracyjny wniosku		data rejestracji wniosku w NCBR /data nadania		
Nazwa Wnioskodawcy				
B. Rodzaj Wnioskodawcy				
<input type="checkbox"/> Organizacja prowadząca badania i upowszechniająca wiedzę				
C. Weryfikacja formalna wniosku				
Nr	Poprawność przekazanych danych	OCENA		Uwagi
		TAK	NIE	
1.	Wniosek sporządzony wg obowiązującego wzoru	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Wniosek złożono w wymaganym terminie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Wniosek podpisany przez osobę/osoby uprawnione do reprezentacji wnioskodawcy/dołączono upoważnienie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Harmonogram realizacji projektu zgodny z wnioskiem składanym w NAWA (jeśli możliwe do zweryfikowania)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Kosztorys spójny z wnioskiem NAWA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Prawidłowy kosztorys projektu pod względem kwalifikowalności środków	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Prawidłowy kosztorys projektu pod względem rachunkowym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Do wniosku dołączono wszystkie wymagane załączniki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Wypełniono prawidłowo wszystkie wymagane pola wniosku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

D. Podsumowanie oceny formalnej wniosku			
D.1.			
	OCENA		Uwagi
	TAK	NIE	
Wniosek spełnia wymogi formalne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wnioskodawcę wezwano do uzupełnienia wniosku ¹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Data i podpis osoby sporządzającej kartę			
D.2.			
	OCENA		Uwagi
	TAK	NIE	
Uzupełnienie wpłynęło do Centrum w terminie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dokonano wszystkich wymaganych uzupełnień wniosku ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

¹ Jeżeli zaznaczono **TAK**, należy w uwagach wymienić informacje/załączniki, które Wnioskodawca musi uzupełnić.

² Jeżeli zaznaczono **NIE**, należy w uwagach wymienić informacje/załączniki, które nie zostały uzupełnione.

Data i podpis osoby sporządzającej kartę			
