

**Lista sprawdzająca przedsięwzięcia zgłoszonego
do dofinansowania w zakresie kryteriów
dostępu i jakościowych dopuszczających**

w ramach Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie – Nabór 2”

dla beneficjenta końcowego Gminy Biały Bór – osoba fizyczna/wspólnota mieszkaniowa

Beneficjent końcowy:	
Nr wniosku:	
Data wpływu wniosku:	
Pierwszej wersji:	
Po uzupełnieniu (jeśli dotyczy):	

KRYTERIA DOSTĘPU/JAKOŚCIOWE			
Lp.	Nazwa kryterium	TAK	NIE
1.	Wniosek jest złożony w terminie określonym w regulaminie naboru/piśmie dot. poprawy wniosku.		
2.	Wniosek jest złożony na obowiązującym formularzu i w wymaganej formie		
3.	Wniosek jest kompletny i prawidłowo podpisany, wypełniono wszystkie wymagane pola formularza wniosku oraz dołączono wszystkie wymagane załączniki:		
	• zgoda współwłaściciela/li, jeśli dotyczy		
	• zgoda współmałżonka, jeśli dotyczy		
	• zaświadczenie o dochodach Wnioskodawcy, jeśli dotyczy		
	• pełnomocnictwo		
4.	Wnioskodawca mieści się w katalogu Beneficjentów, określonym w programie priorytetowym		
5.	W ciągu ostatnich 3 lat przed dniem złożenia wniosku właściwy terytorialnie WFOŚiGW lub NFOŚiGW nie wypowiedział Wnioskodawcy lub nie rozwiązał z nim umowy o dofinansowanie – za		

	wyjątkiem rozwiązania za porozumieniem stron – z przyczyn leżących po stronie Wnioskodawcy		
6.	Wnioskodawca wywiązuje się z zobowiązań publiczno-prawnych i cywilnoprawnych na rzecz właściwego terytorialnie WFOŚiGW oraz NFOŚiGW i nie ma w stosunku do nich żadnych zaległości		
7.	Cel i rodzaj przedsięwzięcia jest zgodny z programem priorytetowym		
8.	Okres realizacji przedsięwzięcia jest zgodny z programem priorytetowym		
9.	Forma i intensywność wnioskowanego dofinansowania są zgodne z programem priorytetowym		
10.	Intensywność wnioskowanego dofinansowania jest zgodna z programem		
11.	Wykonalność przedsięwzięcia		
12.	Przedsięwzięcie nie zostało rozpoczęte.		

Negatywna ocena któregośkolwiek z kryteriów dostępu lub jakościowych dopuszczających powoduje odrzucenie wniosku. Jednocześnie istnieje możliwość korekty wniosku w zakresie niespełnionego kryterium możliwego do poprawy.

Wynik oceny

Wniosek spełnia wszystkie kryteria dostępowe i jakościowe dopuszczające	Tak/Nie
Wezwanie Wnioskodawcy do poprawy/uzupełnienia	Tak/Nie

Imię i nazwisko osoby oceniającej wniosek o dofinansowanie:

Data:

Podpis: