



Załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze kandydatów na ekspertów *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020* w dziedzinie Ochrona zdrowia

- wzór Karty weryfikacji formalnej wniosku o wpis do Wykazu na ekspertów RPO WP 2014-2020-

Karta weryfikacji formalnej wniosku o wpis do Wykazu kandydatów na ekspertów RPO WP 2014-2020

Dziedzina, do której kandydat ubiega się o wpis do <i>Wykazu</i>	Ochrona zdrowia
Nazwisko i imię osoby ubiegającej się o wpis do <i>Wykazu</i>	
Data wpływu wniosku o wpis do <i>Wykazu</i>	

Weryfikacja formalna

Lp.	Kryteria formalne	TAK	NIE	Uwagi <i>Wskazać uwagi do wniosku, a w przypadku konieczności uzupełnienia wniosku wpisać informację na ten temat</i>	Uzupełnienie wniosku ¹			Uwagi <i>W przypadku, gdy uzupełnienie wniosku nie wpłynęło we właściwej formie lub w wymaganym terminie wpisać informację na ten temat</i>
					TAK	NIE	Nie dotyczy	
1.	Czy wniosek wpłynął w terminie we właściwej formie? ²							
2.	Czy uzupełnienie wniosku wpłynęło w terminie we właściwej formie? ³							

¹ Jeśli nie dotyczy należy przekreślić kolumny.

² W przypadku, gdy wniosek nie wpłynął w wymaganym terminie lub w wymaganej formie wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.

³ W przypadku, gdy uzupełnienie wniosku nie wpłynęło w wymaganym terminie lub wymaganej formie, wniosek zostaje pozostawiony bez rozpatrzenia.

3.	Czy kandydat złożył wniosek i kwestionariusz osobowy wypełniony we wszystkich wymaganych polach, w części A i podpisany?						
4.	Czy kandydat złożył podpisane oświadczenie dot. spełnienia przesłanek zawartych w art. 49 pkt. 3 ust. 1-3 ustawy wdrożeniowej?						
5.	Czy kandydat złożył podpisane oświadczenie o posiadaniu wiedzy w zakresie celów i sposobu realizacji RPO WP 2014-2020?						
6.	Czy kandydat złożył podpisane Oświadczenie o braku powiązań z IZ/IP RPO WP 2014-2020?						
7.	Czy kandydat złożył podpisaną zgodę na umieszczenie danych osobowych w Wykazie oraz na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych?						
8.	Czy kandydat złożył inne dokumenty tj.....? ⁴			Nie dotyczy			

PODSUMOWANIE WERYFIKACJI FORMALNEJ

Wynik weryfikacji formalnej

POZYTYWNY

NEGATYWNY

Zatwierdził:

Imię i nazwisko weryfikującego:

Imię i nazwisko Przewodniczącego Komisji

.....

.....

Data i podpis weryfikującego

Data i podpis Przewodniczącego

⁴ Treść punktu wskazuje WUP zgodnie z ogłoszeniem, jeśli nie dotyczy w uwagach należy umieścić właściwą informację.

Sformatowano: Wcięcie: Pierwszy wiersz: 1,25 cm, Odstęp Po: 10 pt, Interlinia: Wielokrotne 1,15 wrs, Nie dopasowuj odstępu między łacińskim i azjatyckim tekstem, Nie dopasowuj odstępu między azjatyckim tekstem i liczbami, Tabulatory: Nie w 0,75 cm + 3,25 cm + 6 cm