

## Arkusz oceny formalnej

Wnioskodawca : .....

Współwnioskodawca : .....

Nr ewidencyjny wniosku : .....

Lp.	Nazwa kryterium	Ocena spełnienia kryterium	
		TAK	NIE
1	Wniosek złożono w terminie zgodnym z ogłoszeniem o naborze wniosków		
2	Wniosek jest zgodny z aktualnie obowiązującym wzorem wniosku		
3	Wniosek dotyczy zadania, które ma być realizowane i zakończone w 2015 roku – na który udzielana będzie dotacja		
4	Wniosek dotyczy zadania polegającego na przebudowie, budowie lub remoncie drogi		
5	Wniosek dotyczy zadania obejmującego odcinek drogi będącej drogą publiczną zaliczoną do kategorii dróg powiatowych lub gminnych, w rozumieniu ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 260 z późn. zm.)		
6	Wniosek dotyczy zadania obejmującego odcinek drogi, którą wnioskodawca zarządza na mocy ustawy lub porozumienia, o którym mowa w art. 19 ust. 4 ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych		
7	Deklarowany wkład własny nie obejmuje środków pochodzących z budżetu państwa lub budżetu Unii Europejskiej		
8	Udział wnioskowanej dotacji w kosztach realizacji zadania nie przekracza maksymalnego udziału przewidzianego w uchwale Rady Ministrów		
9	Wnioskowana dotacja nie przekracza maksymalnej kwoty dotacji przewidzianej – nie więcej niż 3.000.000 zł		
10	Wniosek został podpisany przez osoby upoważnione z ramienia wnioskodawcy/wnioskodawców		
11	Wniosek zawiera wszystkie wymagane dane		
12	Do wniosku dołączono wszystkie wymagane załączniki:		

	a) kopia zgłoszenia, pozwolenia na budowę lub zezwolenia na realizację inwestycji drogowej		
	b) kopie umów o partnerstwie w realizacji zadania		
	c) kopie porozumień zawarte przez zarządców, o których mowa w art. 19 ust. 4 ustawy o drogach publicznych		
	d) kopie uchwał rad gminy / powiatu w sprawie przyjęcia /powierzenia zadań		
13	Wnioskodawca dopełnił wymogu, jaki w związku z planowaną realizacją zadania wynika z obowiązujących przepisów prawa		
14	Załączniki dodatkowe – nieobowiązkowe:		
	a) mapy		
	b) inne – jakie ?		

Weryfikacji dokonał : .....  
(imię, nazwisko, stanowisko)

Data weryfikacji : .....

Dodatkowe wyjaśnienia :

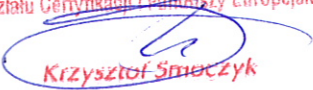
Ocena Komisji :

wniosek spełnia kryteria oceny formalnej \*            **TAK**            **NIE**

Podpisy członków Komisji

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

\* - właściwe podkreślić

Dyrektor  
Wydziału Certyfikacji i Funduszy Europejskich  
  
Krzysztof Smeczyk