

Protokol o posouzení formálních požadavků

Evidenční číslo projektové žádosti:	EU F 2009 - xx
-------------------------------------	----------------

Název projektu:	
Operační cíl/Priorita:	
Číslo opatření:	

Název žadatele:	
Zkratka názvu žadatele:	

Požadavky	Splnění požadavku
Projektová žádost byla zaslána doporučeně do stanoveného termínu	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Obálka byla řádně zapečetěná a označená	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Projekt je vyplněn strojopisem na oficiálním formuláři	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Žádost je podepsána a orazítkována	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
K žádosti jsou připojeny povinné přílohy	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Všechny stránky žádosti a příloh jsou parafovány	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Splňuje předkladatel projektu kritéria daná výzvou	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Splňuje cílová skupina projektu kritéria daná výzvou	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Projekt se vztahuje k uvedenému opatření	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Délka projektu nepřesahuje 12 měsíců	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Výše požadovaného příspěvku nepřesahuje finanční hranici stanovenou ve výzvě	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Předkladatel požaduje z fondu max. 75 % celkové hodnoty projektu	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Příloha s rozpočtem projektu je vyplněna formálně správně	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Spolufinancování projektu nepochází z jiných zdrojů rozpočtu EU	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Žádost splňuje všechny formální náležitosti	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE

Poznámky:	
-----------	--

Navržená doplnění a další postup:	
-----------------------------------	--

Projekt bude podstoupen výběrové komisi	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
---	--

V Praze dne
.....

Jméno a podpis: