

KARTA OCENY FORMALNEJ

KATEGORIA: INNOWACYJNA FIRMA

Nazwa przedsiębiorstwa	
Nazwa zgłaszanego projektu	
Numer wniosku	
Data złożenia wniosku	

WERYFIKACJA WARUNKÓW FORMALNYCH

Lp.	NAZWA WARUNKU	OCENA SPEŁNIENIA WARUNKU	Informacja w przypadku niespełnienia warunku formalnego
1.	Wniosek został złożony w terminie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Brak możliwości poprawy
2.	Wniosek został sporządzony na aktualnie obowiązującym formularzu zgłoszeniowym – w formie online	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Brak możliwości poprawy
3.	Wnioskodawca spełnia kryterium dotyczące prowadzenia firmy na terenie województwa mazowieckiego (miejsce zarejestrowania zgodnie z wpisem KRS) i wprowadzenia innowacji do codziennej praktyki biznesowej po 1 stycznia 2019 r.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Brak możliwości poprawy
4.	Wszystkie oświadczenia we wniosku zostały zaznaczone	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Możliwość uzupełnienia

WYNIK WERYFIKACJI FORMALNEJ

WNIOSEK SPEŁNIA WARUNKI FORMALNE	<input type="checkbox"/>	DATA: Podpis osoby oceniającej
WNIOSEK PRZEKAZANO DO POPRAWIENIA	<input type="checkbox"/>	DATA: Podpis osoby oceniającej
WNIOSEK UZUPEŁNIONY/POPRAWIONY	<input type="checkbox"/>	DATA: Podpis osoby oceniającej
WNIOSEK BEZ ROZPATRZENIA/NIE SPEŁNIA WARUNKÓW FORMALNYCH	<input type="checkbox"/>	DATA: Podpis osoby oceniającej