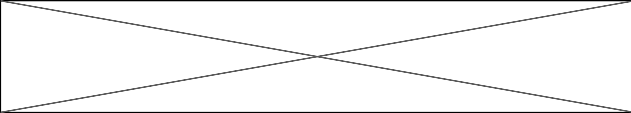


B2: WERYFIKACJA ZGODNOŚCI Z ZASADAMI PRZYZNANIA ORAZ POZIOMU POMOCY

	Weryfikujący				Sprawdzający*			
	TAK	NIE	DO WEZW	N/D	TAK	NIE	DO WEZW	N/D
1. Następcą prawnym beneficjenta jest: gmina; związek międzygminny; instytucja kultury dla której organizatorem jest jednostka samorządu terytorialnego; spółka, której jedynymi udziałowcami są jednostki samorządu terytorialnego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Wnioskowana kwota pomocy przedstawiona we wniosku następcy prawnego beneficjenta została pomniejszona o dotychczas wypłacone środki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dane finansowe we wniosku następcy prawnego beneficjenta o przyznanie pomocy są zgodne i poprawne pod względem rachunkowym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Zakończenie realizacji operacji i złożenie wniosku o płatność końcową, będącą refundacją kosztów kwalifikowalnych nastąpi w terminie określonym w rozporządzeniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Operacja nie może zostać zrealizowana bez wsparcia środków publicznych UE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5a. N_{DW} -nakłady inwestycyjne, które zostałyby poniesione w przypadku nieotrzymania pomocy finansowej					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5b. t_{DW} - czas o jaki wydłużyłaby się realizacja inwestycji w przypadku niekorzystania z pomocy finansowej przez wnioskodawcę					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5c. N_C - koszty kwalifikowalne operacji					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5d. t_C - całkowity czas realizacji operacji, zaplanowany we wniosku pierwotnego beneficjenta					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5e. E_{DW} - wartość procentowa efektu deadweight					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Uwagi: (w tym decyzja i uzasadnienie Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym)								