Załącznik nr 7

do Procedur

(Wzór)

**Karta kwalifikacji ostatecznej adresata/ów programu i projektu
do udziału w programie**

1. **Część I – informacja o konkursie RPO - EFS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa organizacji** | **Tytuł projektu** | **Nr konkursu RPO - EFS** | **Oś priorytetowa/nr Działania** | **Nr projektu** | **PrekwalifikacjaTAK/NIE\*** |
|  |  |  |  |  |  |

\* w przypadku braku prekwalifikacji, dalsza część karty nie jest wypełniana

1. **Część II – informacja dotycząca projektu (wypełnia Oddział PFRON na podstawie złożonej kopii wniosku o dofinansowanie projektu w IOK)**

|  |  |
| --- | --- |
| Beneficjenci wsparcia – należy porównać zakres projektu z informacjami zawartymi w karcie prekwalifikacji i wskazać czy są one zgodne lub niezgodne |  |
| Całkowita wartość projektu |  |
| Wnioskowana kwota dofinansowania w ramach RPO – EFS |  |
| Wnioskowana kwota na sfinansowanie wkładu własnego ze środków PFRON |  |

.................................. ………………………………………………….

*(data) (podpis i pieczątka imienna osoby przygotowującej kwalifikację
oraz kierownika sekcji i/lub działu)*

………………………………………………….

*(podpisy i pieczątki imienne osób statutowo
uprawnionych do reprezentowania Oddziału PFRON)*