



Załącznik nr 3

do Regulaminu powoływania ekspertów w ramach projektu pn. „Bon na Innowacje 2022-2023”

WZÓR

### Karta weryfikacji formalnej Wniosku o pełnienie funkcji eksperta

Numer ID wniosku	
Imię i nazwisko Kandydata na pełnienie funkcji eksperta	
Data wpływu Wniosku	
Obszar/y, w ramach której składany jest Wniosek	<input type="checkbox"/> Chemia i medycyna <input type="checkbox"/> Auto-Moto-Aero-Space <input type="checkbox"/> Surowce naturalne i wtórne <input type="checkbox"/> Maszyny i urządzenia <input type="checkbox"/> „Zielony ład” <input type="checkbox"/> „Przemysł 4.0” <input type="checkbox"/> „Życie wspomagane technologią”

#### WERYFIKACJA FORMALNA

Pytanie weryfikacyjne		TAK	NIE <sup>i/ii</sup>
1	Czy Wniosek wpłynął w terminie?		
2	Czy Wniosek dotyczy dziedziny objętej ogłoszeniem o naborze?		
3	Czy Kandydat na pełnienie funkcji eksperta złożył wypełniony i podpisany formularz kwestionariusza osobowego wraz z podpisanymi oświadczeniami?		
4	Czy Kandydat na pełnienie funkcji eksperta złożył podpisane oświadczenie o niekaralności za przestępstwo umyślne lub za umyślne przestępstwo skarbowe oraz korzystaniu w pełni z praw publicznych i posiadaniu pełni zdolności do czynności prawnych?		
5	Czy Kandydat na pełnienie funkcji eksperta złożył poświadczony za zgodność z oryginałem kopie dokumentów poświadczających posiadane wykształcenie, doświadczenie zawodowe, specjalistyczną wiedzę, uprawnienia, umiejętności.		
Uzasadnienie			
Data i podpis Sekretarza Komisji			

### WERYFIKACJA FORMALNA PO UZUPEŁNIENIU

Pytanie weryfikacyjne		TAK	NIE <sup>iii</sup>
Czy Kandydat na pełnienie funkcji eksperta złożył wypełniony i podpisany formularz kwestionariusza osobowego wraz z podpisanymi oświadczeniami?			
Czy Kandydat na pełnienie funkcji eksperta złożył podpisane oświadczenie o niekaralności za przestępstwo umyślne lub za umyślne przestępstwo skarbowe oraz korzystaniu w pełni z praw publicznych i posiadaniu pełni zdolności do czynności prawnych?			
Czy Kandydat na pełnienie funkcji eksperta złożył poświadczoną za zgodność z oryginałem kopie dokumentów poświadczających posiadane wykształcenie, doświadczenie zawodowe, specjalistyczną wiedzę, uprawnienia, umiejętności.			
Uzasadnienie			
Data i podpis Sekretarza Komisji			

Dekretacja Przewodniczącego Komisji Kwalifikacyjnej wyznaczająca członka Komisji do przeprowadzenia weryfikacji merytorycznej Wniosku: .....

.....

.....  
Data i podpis Przewodniczącego Komisji Kwalifikacyjnej

<sup>i</sup> W przypadku pytań 1 i 2 Wniosek nie podlega dalszej weryfikacji.

<sup>ii</sup> W przypadku pytań 3,4,5 Wniosek wymaga poprawy/uzupełnienia

<sup>iii</sup> W przypadku zaznaczenia Wniosek nie podlega dalszej weryfikacji.