2014–2020 m. programinio laikotarpio vietos projektų, pateiktų pagal vietos plėtros strategijas, įgyvendinamas bendruomenių inicijuotos vietos plėtros būdu, administravimo procedūros aprašo 17 priedas

(Pavyzdinė informacijos apie galutinių vietos projektų paraiškų administracinės atitikties vertinimo rezultatus forma)

_____

(VPS vykdytojos pavadinimas)

INFORMACIJA APIE GALUTINIŲ VIETOS PROJEKTŲ PARAIŠKŲ ADMINISTRACINĖS ATITIKTIES VERTINIMO REZULTATUS

Kvietimo Nr. ___ *(nurodoma)* teikti vietos projektus skelbimo galiojimo laikas nuo ..... iki ..... *(turi sutapti su analogiška informacija, nurodyta skelbimo tekste). Informacija apie galutinių VP paraiškų administracinės atitikties vertinimo rezultatus lentelėje sugrupuojama pagal VPS priemones / veiklos sritis, pagal kurias buvo kviečiama teikti VP.*

Eil. Nr.	**Pareiškėjas**		**Paraiškos atpažinties (registracijos) kodas** *(nurodomas VPS vykdytojos pirminės VP paraiškos registravimo metu suteiktas VP atpažinties kodas)*	**Vietos projekto pavadinimas** *(nurodoma pagal pirminės VP paraiškos 2.1 eilutę)*	**Galutinės vietos projekto paraiškos administracinės atitikties vertinimo rezultatas** *(nurodoma, ar įvertinta teigiamai ar neigiamai)*
	Pavadinimas *(jei pareiškėjas juridinis asmuo)* **/ Vardas, pavardė** *(jei pareiškėjas fizinis asmuo)*	**Registracijos kodas (pagal VĮ Registrų centro Juridinių asmenų registro duomenis)** *(jei pareiškėjas juridinis asmuo)* / **asmens kodas** *(jei pareiškėjas fizinis asmuo)* **ir ūkio registracijos**			

2017 m. d. įsakymas Nr. BRA-

		Nr. *(jeigu pareiškėjas ūkininkas)*			
1	2	3	4	5	6
1. VPS priemonė „ ....“ / veiklos sritis „ ....“, kodas „ ....“ *(įrašomas VPS priemonės / veiklos srities, pagal kurią gauti vietos projektai, pavadinimas ir kodas)*					
1.1.					
1.2.					
<...>					
2. VPS priemonė „ ....“ / veiklos sritis „ ....“, kodas „ ....“ *(įrašomas VPS priemonės / veiklos srities, pagal kurią gauti vietos projektai, pavadinimas ir kodas)*					
2.1.					
2.2.					
<...>					
...					

2017 m. d. įsakymas Nr. BRA-