**FIȘA DE VERIFICARE PE TEREN**

*Măsura 19 ”Sprijin pentru dezvoltarea locală LEADER”*

*SM 19.2 ”Sprijin pentru implementarea acțiunilor în cadrul strategiei de dezvoltare locală”*

**Măsura 1/1C ”Încurajarea transferului de cunoștințe”**

**Nr. Contract de Finantare:**

**Titlu Proiect:**

**Activitate:**

**Locatie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Informatii de verificat** | **DA** | **NU** | **NU ESTE CAZUL** |
| 1. Activitatea derulată respectă programarea din Graficul de implementare a proiectului |  |  |  |
| 2. Activitatea derulată respectă locația prevazută de Graficul de implementare a proiectului  |  |  |  |
| 3. Activitățile derulate se încadrează în tipurile de activități eligibile |  |  |  |
| 4.Condițiile logistice de desfășurare a activității sunt asigurate în conformitate cu descrierea din cererea de finanțare |  |  |  |
| 5. Numărul de participanți se încadrează în cel prevăzut în Cererea de finanțare/modificările ulterioare aprobate prin Notă de acceptare a modificării Contractului de finanțare |  |  |  |
| 6. Materialele elaborate se încadrează în scopul activității și respectă elementele de identitate vizuală prevăzute în Contractul de finanțare  |  |  |  |
| 7. Testul de evaluare inițială a nivelului cunoștințelor participanților la activitatea de formare profesională a fost completat de către fiecare cursant  |  |  |  |
| 8. Testul de evaluare finală a nivelului cunoștințelor participanților la activitatea de formare profesională a fost completat de către fiecare cursant (după caz)  |  |  |  |
| 9. În cazul componentelor externalizate, sunt respectate cerințele/condițiile contractuale (ex. nr. de echipamente, nr. de experți, nr. mese/pauze de masă etc.) |  |  |  |

|  |
| --- |
| Concluzii în urma verificării pe teren:* AVIZAT
* NEAVIZAT

 (se vor detalia motivele vizei Neavizat .................................................................) |

|  |
| --- |
| Observații:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aprobat: Reprezentant legal GAL Țara VranceiNume....................................Prenume................................ | Semnatura | Data |
| Verificat: Expert 2 GAL Țara VranceiNume......................................Prenume................................. | Semnatura | Data |
| Verificat: Expert 1 GAL Țara VranceiNume......................................Prenume................................. | Semnatura | Data |