**PRILOG 5**

**Kontrolna lista za administrativnu provjeru**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv komponente/podkomponente | C2. Javna uprava, pravosuđe i državna imovina  |
| Naziv ulaganja | C2.3.R3-I7 Unapređenje sustava prostornog uređenja, graditeljstva i državne imovine kroz digitalizaciju |
| Kod poziva | NPOO.C2.3.R3-I7.01 |
| Kod projekta |  |
| Naziv projektnog prijedloga |  |
| Naziv prijavitelja |  |
| **Br.** |  **Pitanje za administrativnu provjeru** | **Prva procjena** (Da/Ne) | **Poslije zahtjeva** **za pojašnjenjima** (Da/Ne) |
| 1. | Projektni prijedlog predan je za odgovarajući Poziv na dostavu projektnih prijedloga. |  |  |
| 2. | Projektni prijedlog predan je putem sustava eNPOO fondovieu. |  |  |
| 3. | Projektni prijedlog sadrži sve obvezne priloge i prateće dokumente.  |  |  |
| 4. | Projektni prijedlog je napisan na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu.  |  |  |
| 5. | Dokumentacija koja zahtjeva potpis Prijavitelja ovjerena je elektroničkim/vlastoručnim potpisom ovlaštene osobe za zastupanje.  |  |   |
| 6. | Projektni prijedlog je predan pravovremeno. |  |  |
| Odluka osobe odgovorne za obavljanje administrativne provjere, DATUM, *<navedeni dio unosi se onoliko puta koliko se od prijavitelja traže pojašnjenja, sve dok se ne donese odluka o tome udovoljava li projektni prijedlog administrativnim zahtjevima ili ne>*:\_\_\_ Nije jasno udovoljava li projektni prijedlog svim zahtjevima administrativne provjere i potrebno je podnijeti dodatne podatke/pojašnjenja: (upisati koji podaci/pojašnjenja se traže i rok za njihovo podnošenje).Obrazloženje:Zaključak: \_\_\_ Projektni prijedlog udovoljava svim zahtjevima administrativne provjere \_\_\_ Projektni prijedlog ne udovoljava zahtjevima administrativne provjere i isključuje se iz daljnjeg postupka dodjeleDatum administrativne provjere: |

*<Prilagoditi ovisno o tome koja institucija/OOP obavlja ovu aktivnost postupka dodjele>*

*Ime, prezime, funkcija i potpis osobe odgovorne za administrativnu provjeru*

*…………………………………*

*Ime, prezime, funkcija i potpis osobe odgovorne za drugu razinu kontrole*

*…………………………………………………………………*