

## PRÜFUNG DER PROGRAMMKONFORMITÄT

Projektname:	
Projektnummer:	
Bearbeitende Stelle:	
Bearbeiter:	

Nr.	Frage	Ja	Nein	Kommentar
1.	Ist das Projekt der passenden Prioritätsachse zugeordnet?			
2.	Ist das Projekt der passenden Investitionspriorität zugeordnet?			
3.	Ist das Projekt zum passenden Spezifischen Ziel zugeordnet?			
4.	Leistet das Projekt einen Beitrag zu dem/den gewählten Outputindikator/en?			
5.	Hat das Projekt die Anforderungen der Prüfung der Programmkonformität erfüllt?			

6.	Datum der Prüfung:	
----	--------------------	--

### Empfehlungen für den Begleitausschuss

--