**Załącznik nr 1 do Procedury oceny wniosków i wyboru operacji oraz ustalania kwot wsparcia- Karta oceny wniosku i wyboru operacji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Znalezione obrazy dla zapytania logo lgd partnerstwo w rozwoju  **KARTA OCENY WNIOSKU I WYBORU OPERACJI**  **O UDZIELENIE WSPARCIA,**  **O KTÓRYM MOWA W ART. 35 UST. 1 LIT. B ROZPORZĄDZENIA NR 1303/2013** | | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| **Nr naboru:** |  | | |  |
|  |  | | | |
| **Znak sprawy:** |  | | |  |
|  |  | | | |
| **Imię i nazwisko / nazwa Wnioskodawcy:** |  | | |  |
|  |  | | | |
| **Adres / siedziba Wnioskodawcy:** |  | | |  |
|  |  | | | |
| **Nazwa operacji:** |  | | |  |
|  |  | | | |
| **Załączniki:** | **szt.** | | | |
|  |  | | | |
|  | | | | |
| **Część A. OCENA ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR. A1. Weryfikacja wstępna wniosku** |  |  |  | |
|  |  | | | |
| **Część A. OCENA ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR. A2. Weryfikacja zgodności operacji z celami LSR** |  |  |  | |
|  |  | | | |
| **Część A. OCENA ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR. A3. Weryfikacja zgodności operacji z PROW na lata 2014-2020** |  |  |  | |
|  |  | | | |  |  |
|  | | | | |
| **Część B. WYBÓR OPERACJI WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU I USTALENIE KWOTY WSPARCIA** |  |  |  | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ A1: WERYFIKACJA WSTĘPNA WNIOSKU** | | | | | | | |
|  | **Warunek** | **TAK** | **NIE** | **DO UZUP.** | **TAK** | **NIE** | **DO UZUP.** |
| 1. | Wniosek o przyznanie pomocy został złożony  w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu  o naborze wniosków o przyznanie pomocy | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 2. | Operacja jest zgodna z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu naboru wniosków  o przyznanie pomocy | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 3. | Operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną  w ogłoszeniu naboru wniosków o przyznanie pomocy | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 4. | Wniosek złożono w wersji papierowej oraz w wersji elektronicznej na płycie CD | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 5. | Do wniosku dołączono dokumenty wskazane  w ogłoszeniu o naborze potwierdzające spełnienie warunków udzielenia wsparcia oraz kryteriów wyboru operacji | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYNIK OCENY WSTĘPNEJ** | | | |
|  | **Weryfikujący** |  | **Sprawdzający** |
| **Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **TAK** | **NIE** | **DO UZUP.** | | **□** | **□** | **□** | |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **TAK** | **NIE** | **DO UZUP.** | | **□** | **□** | **□** | | |

6.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYNIK OSTATECZNEJ OCENY WSTĘPNEJ** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | **Weryfikujący** | | | | |  | **Sprawdzający** | | |  |
|  |  |  | |  | **TAK** |  | **NIE1)** |  |  | **TAK** |  | **NIE1)** |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***1)****Zaznaczenie pola "NIE" oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w części A1 warunków nie został spełniony  i operacja nie zostanie wybrana do dofinansowania* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Zweryfikował (pracownik biura LGD):** | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko Weryfikującego | | |  | | | | | | | | | | |
| Uwagi: | | | | | | | | | | | | | |
| Data i podpis | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Sprawdził (pracownik biura LGD):** | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko Sprawdzającego | | |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | |  |
| **CZĘŚĆ A2: OCENA**  **ZGODNOŚCI OPERACJI Z CELAMI LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU (LSR)** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Lp.** | | **Warunek** | **Weryfikujący** | | | **Sprawdzający** | | |
| **TAK** | **NIE** | **DO UZUP.** | **TAK** | **NIE** | **DO UZUP.** |
|  | | | | | | | | |
| 1. | | Operacja realizuje cele LSR poprzez przyczynie się do osiągnięcia wskaźników monitoringu określonych w LSR | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 2. | | Operacja wynika ze zdiagnozowanych potrzeb i jest odpowiedzią na główne i istotne problemy określone w LSR | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYNIK OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z CELAMI LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU (LSR)** | | | |
|  | **Weryfikujący** |  | **Sprawdzający** |
| **Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **TAK** | **NIE** | **DO UZUP.** | | **□** | **□** | **□** | |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **TAK** | **NIE** | **DO UZUP.** | | **□** | **□** | **□** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zweryfikował (pracownik biura LGD):** | |
| Imię i nazwisko Weryfikującego |  |
| Uwagi: | |
| Data i podpis |  |
|  | |
| **Sprawdził (pracownik biura LGD):** | |
| Imię i nazwisko Sprawdzającego |  |
| Uwagi: | |
| Data i podpis |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYNIK OSTATECZNEJ OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z CELAMI LSR** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | **Weryfikujący** | | | | |  | **Sprawdzający** | | |  |
|  |  |  | |  | **TAK** |  | **NIE1)** |  |  | **TAK** |  | **NIE1)** |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***1)****Zaznaczenie pola "NIE" oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w części A2 warunków nie został spełniony  i operacja nie zostanie wybrana do dofinansowania* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Zweryfikował (pracownik biura LGD):** | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko Weryfikującego | | |  | | | | | | | | | | |
| Uwagi: | | | | | | | | | | | | | |
| Data i podpis | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Sprawdził (pracownik biura LGD):** | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko Sprawdzającego | | |  | | | | | | | | | | |
| Uwagi: | | | | | | | | | | | | | |
| Data i podpis | | |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |
| **CZĘŚĆ A3: WERYFIKACJA ZGODNOŚCI OPERACJI Z PROW NA LATA 2014-2020**  *Weryfikacja dokonywana na podstawie informacji zawartych w złożonym wniosku o przyznanie pomocy i złożonych wraz z nim dokumentach, a także w oparciu o informacje pochodzące z baz administrowanych przez podmioty administracji publicznej, tj. Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej, Krajowy Rejestr Sądowy, rejestr Ksiąg Wieczystych oraz udostępnione przez Samorząd Województwa*  *(LGD nie ma obowiązku występowania z prośbą o udostępnienie danych do innych podmiotów).*  *Kartę wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi TAK, NIE, DO UZUP., ND.*  *TAK – możliwe jest udzielenie jednoznacznej pozytywnej odpowiedzi na pytanie,*  *NIE – możliwe jest udzielenie jednoznacznej negatywnej odpowiedzi lub na podstawie dostępnych informacji*  *i dokumentów nie można potwierdzić spełniania danego kryterium,*  *ND – weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego Wnioskodawcy.*  *DO UZUP. – weryfikowany punkt karty podlega wyjaśnieniom/uzupełnieniom na wezwanie LGD, zgodnie z art. 22 ust. 1a - 1c ustawy RLKS* | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Warunek** | | **Weryfikujący** | | | | **Sprawdzający** | | | | | **TAK** | **NIE** | **DO UZUP.** | **ND** | **TAK** | **NIE** | **DO UZUP.** | **ND** | |  | | | | | | | | | | | | **I.** | | **Wnioskodawcą jest osoba fizyczna / osobą fizyczna wykonująca działalność gospodarczą** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | 1. | | Miejsce zamieszkania osoby fizycznej znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR - dotyczy osób fizycznych, które nie wykonują działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców2 | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | | 2. | | Miejsce oznaczone adresem, pod którym osoba fizyczna wykonuje działalność gospodarczą, wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR - dotyczy osób fizycznych, które wykonują działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców2 | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | | 3. | | Wnioskodawca jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 4. | | Wnioskodawca jest pełnoletni | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 5. | | Operacja dotyczy podejmowania działalności gospodarczej (§ 2 ust. 1 pkt. 2 lit. a rozporządzenia3), a o pomoc ubiega się wyłącznie podmiot spełniający warunki I.1,3 i 4 (§ 3 ust. 1 pkt. 1 lit. a–c rozporządzenia3) | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | | II. | | **Wnioskodawcą jest osobą prawna** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | 1. | | Siedziba / oddział osoby prawnej, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR (nie dotyczy gmin, których obszar wiejski jest objęty LSR, w ramach której zamierza realizować operację, lecz siedziba znajduje się poza obszarem objętym LSR, a także nie dotyczy powiatów, jeżeli przynajmniej jedna z gmin wchodzących w skład tego powiatu spełnia powyższy warunek dotyczący gmin) | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 2. | | Wnioskodawcą jest inny podmiot niż Województwo | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 3. | | Wnioskodawcą jest LGD (nie stosuje się warunku z pkt. II.1.) | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | | **III.** | | **Wnioskodawcą jest jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | 1. | | Siedziba / oddział jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | **IV.** | | **Wnioskodawcą jest spółka cywilna** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | 1. | | W przypadku, gdy operacja będzie realizowana w ramach wykonywania działalności gospodarczej w formie spółki cywilnej, każdy wspólnik spółki cywilnej, w zależności od formy prawnej wspólnika, spełnia kryteria określone w pkt. I-III | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 2. | | Podmiot wykonujący działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej, nie ubiega się o pomoc na operację w zakresie wspierania współpracy między podmiotami wykonującymi działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR (§ 2 ust. 1 pkt. 3 rozporządzenia3) | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 3. | | W przypadku gdy operacja w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. c rozporządzenia LSR będzie realizowana w ramach wykonywania działalności gospodarczej w formie spółki cywilnej, warunki określone w § 7 ust. 1 pkt 1, 3 i 4 powinny być spełnione przez wszystkich wspólników tej spółki. Warunek, o którym mowa w § 7 ust. 1 pkt 1, jest spełniony, jeżeli każdy ze wspólników spółki cywilnej wykonywał działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej lub we własnym imieniu przez okres wskazany w § 7 ust. 1 pkt 1 oraz nadal wykonuje tę działalność. | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | **V.** | | **Wnioskodawcą jest podmiot wykonujący działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców2** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | 1. | | Wnioskodawca prowadzi mikroprzedsiębiorstwo albo małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia 651/20146 | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | **VI.** | | **Kryteria wspólne dotyczące Wnioskodawcy i operacji** |  | | | | | | | | | 1. | | Operacja jest zgodna z celem (-ami) określonym (-ymi) w PROW na lata 2014-20201 dla działania M19, a jej realizacja pozwoli na osiągnięcie wskaźników przypisanych do tej operacji | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 2. | | Operacja jest zgodna z zakresem pomocy określonym w paragrafie 2 ust. 1 rozporządzenia3 | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 3. | | Operacja, zakłada realizację inwestycji na obszarze wiejskim objętym LSR , chyba, że operacja dotyczy inwestycji polegającej na budowie albo przebudowie liniowego obiektu budowlanego, którego odcinek będzie zlokalizowany poza tym obszarem | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | | 4. | | Inwestycje trwale związane z nieruchomością w ramach operacji będą realizowane na nieruchomości będącej własnością lub współwłasnością Wnioskodawcy lub Wnioskodawca posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele określone we wniosku o przyznanie pomocy, co najmniej przez okres realizacji operacji oraz okres podlegania zobowiązaniu do zapewnienia trwałości operacji zgodnie z art. 71 ust. 1 rozporządzenia 1303/20137 | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | | 5. | | Operacja będzie realizowana nie więcej niż w 2 etapach, a wykonanie zakresu rzeczowego, zgodnie z zestawieniem rzeczowo-finansowym operacji, w tym poniesienie przez beneficjenta kosztów kwalifikowalnych operacji oraz złożenie wniosku o płatność końcową wypłacaną po zrealizowaniu całej operacji nastąpi w terminie 2 lat od dnia zawarcia umowy o przyznaniu pomocy, lecz nie później niż do dnia 31 grudnia 2022 r | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 6. | | Minimalna całkowita wartość operacji wynosi nie mniej niż 50 tys. złotych | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | | 6a. | | Pomoc na jedną operację własną LGD nie przekracza 50 tys. złotych | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | | 7. | | Wnioskodawca, realizujący operację w zakresie innym niż określony w § 2 ust.1 pkt. 2 lit. a rozporządzenia3 spełnia co najmniej 1 z poniższych warunków: | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | | a) | | posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować, lub | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | b) | | posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, lub | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | c) | | posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, jeżeli jest osoba fizyczną lub | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | d) | | wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | 8. | | Operacja jest uzasadniona ekonomicznie i będzie realizowana zgodnie z biznesplanem (nie dotyczy operacji realizowanej wyłącznie w zakresie określonym w § 2 ust.1 pkt 1 lub 5-8 rozporządzenia3), który zawiera informacje wskazane w § 4 ust.4 rozporządzenia3) | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | | 9. | | Została wydana ostateczna decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach, jeżeli jej wydanie jest wymagane przepisami odrębnymi | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | | **VII** | | **Operacja dotyczy wzmocnienia kapitału społecznego, w tym podnoszenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych, także z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | **VIII.** | | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez podejmowanie działalności gospodarczej** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | 1. | | Wnioskodawca nie podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników z mocy ustawy i w pełnym zakresie - dotyczy osób fizycznych podejmujących działalność gospodarczą w zakresie innym niż działalność sklasyfikowana wg PKD jako produkcja artykułów spożywczych lub produkcja napojów | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 2. | | Wnioskodawca w okresie 3 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie tej pomocy nie wykonywał działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców2, | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 3. | | Wnioskowana kwota pomocy wynosi nie mniej niż 50 tys. złotych i nie więcej niż 100 tys. złotych. | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 4. | | Operacja zakłada podjęcie we własnym imieniu działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców2 | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 5. | | Operacja zakłada zgłoszenie Wnioskodawcy do ubezpieczenia emerytalnego, ubezpieczeń rentowych i ubezpieczenia wypadkowego na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych z tytułu wykonywania tej działalności~~,~~ lub utworzenie co najmniej jednego miejsca pracy w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne, gdy jest to uzasadnione zakresem realizacji operacji, zatrudnienie osoby, dla której zostanie utworzone to miejsce pracy, na podstawie umowy o pracę | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 6. | | Koszty planowane do poniesienia w ramach operacji mieszczą się w zakresie kosztów, o których mowa w § 17 ust. 1 rozporządzenia3 i nie są kosztami inwestycji polegającej na budowie albo przebudowie liniowych obiektów budowlanych w części dotyczącej realizacji odcinków zlokalizowanych poza obszarem wiejskim objętym LSR | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | | 7. | | Biznesplan jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, a w szczególności, jeżeli suma kosztów planowanych do poniesienia w ramach tej operacji, ustalona z uwzględnieniem wartości rynkowej tych kosztów, jest nie niższa niż 70% kwoty, jaką można przyznać na tę operację | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | | **IX.** | | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez tworzenie lub rozwój inkubatorów przetwórstwa lokalnego produktów rolnych** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | 1. | | Operacja zakłada korzystanie z infrastruktury inkubatora przetwórstwa lokalnego przez podmioty inne niż Wnioskodawca- na podstawie regulaminu korzystania z inkubatora | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 2. | | Biznesplan nie zakłada osiągania zysków z działalności prowadzonej w ramach inkubatorów, w przypadku gdy operacja będzie realizowana w zakresie określonym § 2 ust. 1 pkt 2 lit. b rozporządzenia3 oraz polega wyłącznie na tworzeniu lub rozwijaniu ogólnodostępnych i niekomercyjnych inkubatorów | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | | 3 | | Wspierane inkubatory przetwórstwa lokalnego produktów rolnych są/będą to przedsiębiorstwa spożywcze w rozumieniu art. 3 pkt 2 rozporządzenia (WE) nr 178/20028 | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | **X.** | | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez rozwijanie działalności gospodarczej** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | 1. | | Wnioskodawca w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy wykonywał łącznie przez co najmniej 365 dni działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców oraz nadal wykonuje tę działalność2 | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 2. | | Operacja zakłada utworzenie co najmniej jednego miejsca pracy w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne i jest to uzasadnione zakresem realizacji operacji, a osoba, dla której zostanie utworzone to miejsce pracy, zostanie zatrudniona na podstawie umowy o pracę lub spółdzielczej umowy o pracę (nie ma zastosowania, gdy suma kwot pomocy przyznanej jednemu podmiotowi na dotychczas realizowane operacje oraz kwoty pomocy, o której przyznanie ubiega się wnioskodawca na realizacje danej operacji, nie przekracza 25 tys. złotych) | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | | **XI.** | | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a-c rozporządzenia3** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | 1. | | Działalność gospodarcza będąca przedmiotem operacji nie jest sklasyfikowana w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD, jako ta, o której mowa w § 8 rozporządzenia3 | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | **XII.** | | **Operacja dotyczy podnoszenia kompetencji osób realizujących operacje w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a-c rozporządzenia3** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | 1. | | Wnioskodawca ubiega się jednocześnie o przyznanie pomocy na operacje w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a-c rozporządzenia3 | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | **XIII.** | | **Operacja dotyczy wspierania współpracy między podmiotami wykonującymi działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | 1. | | Wnioskodawcy wspólnie ubiegający się o pomoc wykonują działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 2. | | Wnioskodawcy wykonujący działalność gospodarczą wspólnie ubiegają się o pomoc: |  | | | | | | | | | a) | | w ramach krótkich łańcuchów dostaw w rozumieniu art. 2 ust. 1 akapit drugi lit. m rozporządzenia nr 1305/20134 lub | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | | b) | | w zakresie świadczenia usług turystycznych lub | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | | c) | | w zakresie rozwijania rynków zbytu produktów lub usług lokalnych | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | | 3. | | Wnioskodawcy wspólnie ubiegający się o pomoc zawarli, na czas oznaczony, porozumienie o wspólnej realizacji operacji | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 4. | | Operacja ma na celu zwiększenie sprzedaży dóbr lub usług oferowanych przez podmioty z obszaru wiejskiego objętego LSR przez zastosowanie wspólnego znaku towarowego lub stworzenie oferty kompleksowej sprzedaży takich dóbr lub usług | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 5. | | Porozumienie o wspólnej realizacji operacji zawiera postanowienia, o których mowa w § 10 ust. 2 rozporządzenia3 | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | **XIV.** | | **Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | 1. | | Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu produktów i usług lokalnych | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 2. | | Operacja nie dotyczy operacji polegających na budowie lub modernizacji targowisk objętych zakresem wsparcia w ramach działania o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 7 ustawy o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich5 | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | **XV.** | | **Operacja dotyczy zachowania dziedzictwa lokalnego** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | 1. | | Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | **XVI.** | | **Operacja dotyczy rozwoju ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | 1. | | Rozwijana infrastruktura będzie miała ogólnodostępny i niekomercyjny charakter | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 2. | | Operacja dotyczy rozwoju infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej lub kulturalnej | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 3. | | Operacja służy zaspokojeniu potrzeb społeczności lokalnej | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | **XVII.** | | **Operacja dotyczy budowy lub przebudowy dróg** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | 1. | | Operacja dotyczy budowy lub przebudowy publicznych dróg gminnych lub powiatowych | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 2. | | Budowa lub przebudowa publicznych dróg gminnych lub powiatowych umożliwi połączenie obiektów użyteczności publicznej, w których świadczone są usługi społeczne, zdrowotne, opiekuńczo-wychowawcze lub edukacyjne dla ludności lokalnej, z siecią dróg publicznych albo skróci dystans lub czas dojazdu do tych obiektów | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | **XVIII.** | | **Operacja dotyczy promowania obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** | | 1. | | Operacja nie służy indywidualnej promocji produktów lub usług lokalnych | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | | 2. | | Operacja nie dotyczy organizacji wydarzeń cyklicznych, z wyjątkiem wydarzenia inicjującego cykl wydarzeń lub wydarzenia specyficznego dla danej LSR, wskazanych i uzasadnionych w LSR, przy czym przez wydarzenie cykliczne rozumie się wydarzenie organizowane więcej niż jeden raz oraz poświęcone przynajmniej w części tej samej tematyce | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |   *1Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020*  *2 Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z dnia 2019 r. poz.1292, 1495, z 2020 r. poz.424,1086)*  *3 Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2019 r., poz. 664 i 2023, z 2020 r. poz. 1555)*  *4 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.)*  *5 Ustawa z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2020 r., poz. 217, z późn. zm.)*  *6 Rozporządzenie Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187  z 26.06.2014, str. 1)*  *7 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 str. 320, z późn. zm.)*  *8 "rozporządzenie (WE) nr 178/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 28 stycznia 2002 r. ustanawiającego ogólne zasady i wymagania prawa żywnościowego, powołującego Europejski Urząd ds. Bezpieczeństwa Żywności oraz ustanawiającego procedury w zakresie bezpieczeństwa żywności (Dz. Urz. WE L 31 z 01.02.2002, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 15, t. 6, str. 463, z późn. zm.)* | | | |
|  | | | |
| **WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI OPERACJI Z PROGRAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020** | | | |
| **Weryfikujący** | | | **Sprawdzający** |
| **Na podstawie przeprowadzonej weryfikacji operację uznaje się za zgodną z PROW na lata 2014-2020** | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **TAK** | **NIE** | **DO UZUP.** | | **□** | **□** | **□** | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **TAK** | **NIE** | **DO UZUP.** | | **□** | **□** | **□** | |
| ***1)****Zaznaczenie pola "NIE" oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w części A3 warunków nie został spełniony i operacja nie zostanie wybrana do dofinansowania* | | | |
| **Zweryfikował (pracownik biura LGD):** | | | |
| Imię i nazwisko Weryfikującego |  | | |
| Uwagi: | | | |
| Data i podpis |  | | |
| **Sprawdził (pracownik biura LGD):** | | | | |
| Imię i nazwisko Sprawdzającego |  | | | |
| Uwagi: | | | | |
| Data i podpis |  | | | |
| Uwagi: | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OSTATECZNY WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI OPERACJI Z PROGRAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020** | | |
| **Weryfikujący** | | **Sprawdzający** |
| **Na podstawie przeprowadzonej weryfikacji operację uznaje się za zgodną z PROW na lata 2014-2020** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **TAK** | **NIE** |  | | **□** | **□** |  | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **TAK** | **NIE** |  | | **□** | **□** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis |  |
| Imię i nazwisko Weryfikującego |  |
| Uwagi: | |
| Data i podpis |  |
|  | |
| **Sprawdził (pracownik biura LGD):** | |
| Imię i nazwisko Sprawdzającego |  |
| Uwagi: | |
| Data i podpis |  |
|  |  |
| **CZĘŚĆ B: OCENA OPERACJI WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU** | |

**Numer naboru: …………………**

**Znak sprawy:** ..................

**Imię i nazwisko/ nazwa Wnioskodawcy:** ....................................

**Tytuł operacji / Nazwa operacji:** ......................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Członek Rady | Kryterium 1/ Uzasadnienie i punktacja | Kryterium 2/ Uzasadnienie i punktacja | Kryterium 3/ Uzasadnienie i punktacja | Kryterium 4/ Uzasadnienie i punktacja | Kryterium 5/ Uzasadnienie i punktacja | Kryterium …/ Uzasadnienie i punktacja | Suma | Podpis |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Suma |  |  |  |  |  |  |  |  |