



		TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND
III.5.1.	Został przedłożony program agroterapii.	<input type="checkbox"/>						
III.5.2.	Operacja jest inwestycją.	<input type="checkbox"/>						
III.5.3.	Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą.	<input type="checkbox"/>						
III.5.4.	<p>Operacja jest inwestycją polegającą na dostosowaniu małego gospodarstwa rolnego do świadczenia obligatoryjnych usług opiekuńczych w oparciu o zasoby tradycyjnego gospodarstwa rolnego dla maksymalnie 8 uczestników/podopiecznych przez przeciętnie 22 dni w miesiącu średniorocznego oraz zapewnienie co najmniej następujących oddzielnych pomieszczeń:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) do wspólnego spędzania czasu – ze stołem mieszczącym wszystkich uczestników, b) wyposażonego w co najmniej jedno łóżko, c) do czynności higienicznych wyposażonego w kabinę natryskową, umywalkę, miskę ustępową oraz pralkę (miszka ustępowa i kabina natryskowa nie muszą znajdować się w tym samym pomieszczeniu; pomieszczenie, w którym znajduje się miszka ustępowa, musi być wyposażone w umywalkę), d) kuchennego z wyposażeniem niezbędnym do serwowania napojów i posiłków, w takim zakresie, w jakim będzie przewidywał to program agroterapii danej placówki, e) pełniącego funkcję zaplecza niezbędnego do prowadzenia poszczególnych form agroterapii. 	<input type="checkbox"/>						
III.5.5.	Wnioskodawca jest rolnikiem albo małżonkiem rolnika albo domownikiem z małego gospodarstwa rolnego.	<input type="checkbox"/>						
III.5.6.	Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznaną pomoc na działalność tego samego rodzaju w zakresach: start GA, start GO, start ZE, rozwój GA, rozwój GO lub rozwój ZE w ramach PS WPR.	<input type="checkbox"/>						

	<p>Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, b) zawiiera co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> - wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług, - planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych, - informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, która zamierza realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia, informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności, szczegółowości informacje o przyjętym w gospodarstwie opiekuńczym programie agroterapii w zakresach start GO i rozwój GO.
III.5.7.	

III.6. W przypadku operacji z zakresem start KLŻ, spełnione zostały następujące warunki:

Treść warunku	WERYFIKACJA			WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH		
	TAK	NIE	DO UZUP.	TAK	NIE	ND
Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji						
III.6.1.	<p>W skład partnerstwa wchodzi co najmniej 5 rolników i każdy z nich spełnia wymagania określone w przepisach w sprawie prowadzenia działalności:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) w ramach dostaw bezpośrednich lub przy produkcji produktów pochodzących zwierzęco przeznaczonych do sprzedaży bezpośrednią, hub w ramach rolniczego handlu detalicznego lub w ramach działalności marginalej, lokalnej i ograniczonej, lub wykonuje działalność gospodarczą, do której stosuje się Prawo przedsiębiorców, w zakresie co najmniej jednego z rodzajów działalności określonych w dziale 10 i 11 Polskiej Klasyfikacji Działalności. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.6.2.	Nie została dotyczeń przynajmniej jednemu z rolników wchodzących w skład partnerstwa pomoc na start KLŻ albo rozwój KLŻ w ramach PS WPR, albo na	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



III.6.3.	tworzenie KI.Z w ramach działania 16 PROW 2014-2020	<input type="checkbox"/>												
III.6.4.	Operacja polega na organizacji KI.Z. Operacja dotyczy wprowadzania do obrotu lub sprzedaży produktów rolnych przeznaczonych do spożycia przez ludzi lub żywności zawierającej takie produkty, bezpośrednio konsumentom finalnym lub zakładom prowadzącym handel detaliczny bezpośrednio zaopatrującym konsumentów finalnych. Operacja przewiduje promocję produktów wytwarzanych przez członków tego KI.Z przez wykorzystanie:	<input type="checkbox"/>												
III.6.5.	a) wspólnego logo dla wszystkich producentów oraz produktów objętych projektem oraz wykorzystujących zasoby danego KI.Z, b) różnorodnych kanałów komunikacji z konsumentem, ze szczególnym uwzględnieniem co najmniej dwóch kanałów komunikacji cyfrowej (np. aplikacji na urządzeniu mobilne, sklepu internetowego, strony internetowej itp.), przy czym warunek nie dotyczy promocji alkoholu.	<input type="checkbox"/>												
III.6.6.	Operacja jest inwestycją obejmującą koszty związane z przygotowaniem produktów do sprzedaży, konfekcjonowaniem, przechowywaniem, dostarczaniem do klientów, marketingiem.	<input type="checkbox"/>												
III.6.7.	Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą.	<input type="checkbox"/>												
III.6.8.	Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który: b) jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, b) zawiera co najmniej: – wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług, – planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym wskazanie zakresu rzeczywistego i zakładów i finansowych, – informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia, informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności.	<input type="checkbox"/>												

III.7. W przypadku operacji z zakresem rozwoju GA wnioskodawca spełnia następujące warunki:

Treść warunku	WYNIKOWANIE		WERYFIKACJA DO UZUPEŁNIENIACH		TAK	NIE	NIE DOTYCZY	
	TAK	NIE	DO UZUP.	TAK	NIE	ND		
III.7.1. Wnioskodawca jest rolnikiem albo małżonkiem rolnika albo domownikiem z małego gospodarstwa rolnego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.7.2. Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc odpowiednio na rozwój GA, rozwój ZE albo rozwój GO w ramach PS WPR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.7.3. Upłyнуło co najmniej 2 lata od dnia wyplaty pomocy na operację odpowiednio na start GA, start ZE albo start GO w ramach PS WPR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.7.4. Wykazał, że w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia WOPP wykonywał łącznie co najmniej przez 365 dni działalność, o której mowa art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo przedsiębiorców, potwierdzona wpisem do gminnej ewidencji innych obiektów hotelarskich zgodnie z art. 39 ust. 3 ustawy o usługach hotelarskich. Operacja zakłada realizację koncepcji wdrożenia systemu kategoryzacji WBN, poprzez podwyższenie lub poszerzenie zakresu jakości świadczonych usług związanych z pobytom turystów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.7.5. Wnioskodawca deklaruje przystąpienie do lokalnej, regionalnej lub ogólnopolskiej organizacji zrzeszającej kwaterodawców wiejskich nie później niż w dniu złożenia WOP.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.7.6. Operacja jest inwestycją polegającą na dostosowaniu małego gospodarstwa rolnego do rozszerzonej oferty innych usług związanych z pobytom turystów, świadczonych przez rolnika w małym gospodarstwie rolnym, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo przedsiębiorców oraz art. 35 ust. 3 ustawy o usługach hotelarskich, lub modernizacji tego gospodarstwa agroturystycznego w celu podniesienia standardu lub poszerzenia świadczonych w nim usług związanych z pobytom turystów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.7.7.								

III.7.8.	Nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą.	<input type="checkbox"/>							
	Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który:								
III.7.9.	a) jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji,	<input type="checkbox"/>							
	b) zawiera co najmniej:								
	– wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedazy produktów lub usług,	<input type="checkbox"/>							
	– planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym informacje dotyczące zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych,	<input type="checkbox"/>							
	– informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia, informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności, w szczególności informacje o sposobie wdrożenia WBN w zakresach start GA i rozwój GA.								

III.8. W przypadku operacji z zakresem rozwój/ZE operacja spełnia następujące warunki:

Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji	WERYFIKACJA			WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH			
	TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND
Treść warunku							
III.8.1. Wnioskodawca jest rolnikiem albo małżonkiem rolnika albo domownikiem z małego gospodarstwa rolnego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.8.2. Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc odpowiednio na rozwój GA, rozwój ZE albo rozwój GO w ramach PS WPR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.8.3. Uplynęło co najmniej 2 lata od dnia wyplaty pomocy na operację odpowiednio na start GA, start ZE albo start GO w ramach PS WPR;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III.8.4.	Wnioskodawca w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia WOPP wykonywał tę działalność łącznie co najmniej przez 365 dni.	<input type="checkbox"/>							
III.8.5.	Udokumentowano, iż ZE jest zarejestrowana w OSZE.	<input type="checkbox"/>							
III.8.6.	Operacja jest inwestycją polegającą na dostosowaniu małego gospodarstwa rolnego do realizacji co najmniej dwóch dodatkowych celów edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE, a w przypadku gdy wnioskodawca realizuje już więcej niż 3 cele edukacyjne określone w standardach OSZE, operacja polega na modernizacji tego gospodarstwa w celu podniesienia standardu świadczonych w nim usług w zakresie realizowanych celów edukacyjnych.	<input type="checkbox"/>							
III.8.7.	Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą.	<input type="checkbox"/>							
III.8.8.	Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który: a) jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, b) zawiera co najmniej: <ul style="list-style-type: none">- wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług,- planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych,- informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, która zamierza realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia, informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności, w szczególności informacje o sposobie realizacji w zagrodzie edukacyjnej celów edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE, w zakresach start ZE i rozwój ZE.	<input type="checkbox"/>							

III.9.	W przypadku operacji z zakresem rozwoju GO spełnione zostały następujące warunki:	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji

Treść warunku	WERYFIKACJA						WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH				
	TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND
III.9.1. Wnioskodawca jest rolnikiem albo małżonkiem rolnika albo domownikiem z małego gospodarstwa rolnego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
III.9.2. Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc odpowiednio na rozwój GA, rozwój ZE albo rozwój GO w ramach PS WPR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
III.9.3. Upłyneło co najmniej 2 lata od dnia wypłaty pomocy na operację odpowiednio na start GA, start ZE albo start GO w ramach PS WPR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
III.9.4. Wnioskodawca w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia WOPP wykonywał tę działalność łącznie co najmniej przez 365 dni.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
III.9.5. Operacja jest inwestycją polegającą na modernizacji małego gospodarstwa rolnego w celu podniesienia standardu świadczonych w nim usług społecznych lub 23 dostosowania gospodarstwa do rozszerzonego zakresu usług opiekuńczych świadczonych w małym gospodarstwie (obligatoryjnych lub fakultatywnych).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
III.9.6. Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
III.9.7. Operacja przewiduje, że w gospodarstwie opiekuńczym świadczone będą co najmniej usługi w zakresie (usługi obligacyjne): a) agoterapii dla uczestników – realizowanie programu zajęć terapeutycznych i aktywizacyjnych opartych na rolniczym potencjale gospodarstwa, b) zajęć grupowych dla uczestników, c) pomocy w zatwarzaniu codziennych spraw uczestników, d) pomocy w czynnościach higienicznych, e) podawania posiłków i napojów uczestnikom;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

	<p>Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, b) zawiera co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> - wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedazy produktów lub usług, - planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych, - informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, która zamierza realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia, informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności, w szczególności informacje o przyjętym w gospodarstwie opiekuńczym programie agroterapii w zakresach start GO i rozwoju GO.
III.9.8.	

Treść warunku	W przypadku operacji z zakresem rozwój KŁZ pomoc przyznaje się, jeżeli operacja spełnia następujące warunki:			WERYFIKACJA DO UZUPEŁNIENIACH
	TAK	NIE	NIE DOTYCZY	
Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
III.10.1. KŁZ w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia WOPP funkcjonował łącznie co najmniej 365 dni.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.10.2. Żadnemu z rolników wchodzących w skład KŁZ nie została dotyczeń przynama pomoc na rozwój KŁZ w ramach PS WPR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.10.3. Upłynęło co najmniej 2 lata od dnia wypłaty pomocy na operację na start KŁZ w ramach PS WPR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III.10.4	Operacja dotyczy wprowadzania do obrotu lub sprzedaży produktów rolnych przeznaczonych do spożycia przez ludzi lub żywności zawierającej takie produkty, bezpośrednio konsumentom finalnym lub zakładom prowadzącym handel detaliczny bezpośrednio zaopatrującym konsumentów finalnych.	<input type="checkbox"/>						
	Operacja przewiduje spełnienie co najmniej jednego z poniższych warunków:	<input type="checkbox"/>						
III.10.5.	a) rozszerzenie współpracy o minimum 5 nowych rolników oraz dostosowanie efektywności KŁZ do zwiększonej liczby rolników/partnerów w ramach tego KŁZ, b) objęcie sprzedaży nowego asortymentu o cechach lub ilościach wymagających nakładów finansowych na dostosowanie posiadanej infrastruktury,	<input type="checkbox"/>						
III.10.6.	c) implementację nowych systemów sprzedaży, rozliczeń finansowych/ księgowych, d) rozszerzenie kręgu odbiorców poprzez szerszą promocję produktów wytwarzanych przez członków tego KŁZ, w tym zastosowanie różnorodnych kanałów komunikacji z konsumentem, ze szczególnym uwzględnieniem co najmniej dwóch kanałów komunikacji cyfrowej (np. aplikacji na urządzeniu mobilne, sklepu internetowego, strony internetowej itp.), przy czym warunek nie dotyczy promocji alkoholu.	<input type="checkbox"/>						
III.10.7.	Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą.	<input type="checkbox"/>						
III.10.8.	Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który: a) jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, b) zawiera co najmniej: <ul style="list-style-type: none">- wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług,- planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych,- informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę	<input type="checkbox"/>						

niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia, informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności.

III.11. W przypadku operacji z zakresem poprawy dostępu do usług dla lokalnych społeczności operacja spełnia następujące warunki:

Treść warunku	WERYFIKACJA				WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH			
	TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND	NIE DOTYCZY
Wniosek dotyczy powyzszej kategorii operacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
III.11.1. Operacja nie obejmuje inwestycji infrastrukturalnych ani operacji w zakresach: start DG, rozwój DG, start GA, start ZE, start KŁŻ, rozwój GA, rozwój ZE, rozwój GO lub rozwój KŁZ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
III.11.2. Operacja zakłada, iż efekty operacji będą służyły zaspakajaniu potrzeb społeczności lokalnej, a ewentualne obiekty infrastruktury powstające w ramach tych operacji będą ogólnodostępne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

III.12. W przypadku operacji z zakresem poprawy dostępu do małej infrastruktury publicznej pomoc przyznaje się, jeżeli:

Treść warunku	WERYFIKACJA				WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH			
	TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND	NIE DOTYCZY
Wniosek dotyczy powyzszej kategorii operacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
III.12.1. Operacja służy zaspakajaniu potrzeb społeczności lokalnej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

III.12.2.	Infrastruktura będąca efektem tej inwestycji jest ogólnodostępna i niekomercyjna lub obejmuje obiekty użyteczności publicznej.	<input type="checkbox"/>						
III.12.3.	Koszty całkowite operacji nie przekraczają 1 mln euro.	<input type="checkbox"/>						

Treść warunku	W zakresie włączenie społeczne seniorów, ludzi młodych lub osób w niekorzystnej sytuacji pomoc przyznaje się, jeżeli operacja spełnia następujące warunki:				Weryfikacja po uzupełnieniach			
	TAK		NIE		TAK		NIE	
	TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND	NIE DOTYCZY
III.13.1.	Operacja nie jest realizowana w ramach działalności gospodarczej, do której stosuje się ustawę Prawo przedsiębiorców.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Treść warunku	W przypadku gdy operacja jest inwestycją trwale związaną z nieruchomością, pomoc przyznaje się, jeżeli jest realizowana:				Weryfikacja po uzupełnieniach			
	TAK		NIE		TAK		NIE	
	TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND	NIE DOTYCZY
III.14.1.	Na obszarze objętym LSR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.14.2.	Na nieruchomości będącej własnością wnioskodawcy lub do której wnioskodawca posiada tytuł prawnego do dysponowania na cele określone we wniosku o przyznanie pomocy przez okres ubiegania się o przyznanie pomocy na operację, okres realizacji operacji oraz okres związania celem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.14.3.	W przypadku operacji, która obejmuje koszty zakupu i instalacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

odnawialnych źródeł energii, suma planowanych do poniesienia kosztów dotyczących odnawialnych źródeł energii nie przekracza połowy wszystkich kosztów kwalifikowalnych.

III.15 W przypadku operacji z zakresem kształtowanie świadomości obywatelskiej pomoc przyznaje się, jeżeli operacja:

Treść warunku	WERYFIKACJA				WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH			
	TAK		NIE		TAK		NIE	
	TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND	NIE DOTYCZY
III.15.1 Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji								
III.15.1.1 Treść warunku								
III.15.1.1.1 1. Dotyczy co najmniej jednego z poniższych obszarów: a) zrównoważonego rolnictwa, b) gospodarki rolno-spożywczej, c) zielonej gospodarki lub biogospodarki, d) wsparcia rozwoju wiedzy i umiejętności w zakresie innowacyjności, cyfryzacji lub przedsiębiorczości, e) wzmacniania programów edukacji liderów życia publicznego lub społecznego. 2. Nie obejmuje inwestycji infrastrukturalnych.								
III.16 W przypadku operacji z zakresem ochrona dziedzictwa kulturowego lub przyrodniczego polskiej wsi pomoc przyznaje się, jeżeli operacja:								
III.16.1 Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji								
III.16.1.1 Treść warunku								
III.16.1.1.1 W przypadku operacji z zakresem ochrona dziedzictwa kulturowego polskiej wsi pomoc								

	na operację, która dotyczy inwestycji w obiekt zabytkowy, przyznaje się, jeżeli wnioskodawca wykaże, iż obiekt jest objęty formą ochrony zabytków (np. jest wpisany do ewidencji zabytków, rejestru zabytków itp.).	<input type="checkbox"/>					
III.16.2	W zakresie ochrona dziedzictwa przyrodniczego polskiej wsi, pomoc na inwestycje infrastrukturalne przyznaje się, jeżeli wnioskodawca wykaże, iż operacja będzie realizowana na obszarze objętym formą ochrony przyrody lub dotyczyć pomnika przyrody.	<input type="checkbox"/>					

III.17. Pomoce na operacje własne LGD przyznaje się, jeżeli:

Treść warunku	Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji	WERYFIKACJA				WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH			
		TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND	WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH
III.17.1. LSR.	LGD wykaże, że operacja nie realizuje zadań LGD w ramach komponentu Zarządzanie LSR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
III.17.2.	Ponadto operacja: a) jest niezbędna do osiągnięcia danego celu/ realizacji przedsięwzięcia LSR, b) realizuje cele publiczne oraz niekomercyjne, c) spełnia warunki przyznania pomocy dla danego zakresu wsparcia, d) nie jest operacją realizowaną w partnerstwie albo projektem partnerskim. Nie dotyczy następujących zakresów wsparcia: start DG, start GA, start ZE, start GO, start KŁZ, rozwój DG, rozwój GA, rozwój ZE, rozwój GO, rozwój KŁZ oraz przygotowanie projektów partnerskich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

1. WERYFIKACJI ZGODNOŚCI WNIOSKU Z LSR

Treść warunku	WERYFIKACJA		WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH
	IV.1	IV.2	
Operacja jest zgodna z LSR			



		UZUPEŁNIENIACH			
		TAK	NIE	ND	DO UZUP.
IV.1.1	Operacja wpisuje się w Cel szczegółowy LSR NAZWA CELU SZCZEGÓLOWEGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.1.2	Operacja realizuje co najmniej jeden wskaźnik rezultatu dla celu szczegółowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.1.3	Operacja realizuje co najmniej jeden wskaźnik produktu dla przedsięwzięcia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. WERYFIKACJI ZGODNOŚCI Z OGŁOSZENIEM O NABORZE WNIOSKÓW O WSPOŁCZESNĄ WERTYFIKACJĘ

V.1	Operacja jest zgodna z naborem wniosków o wsparcie	WERYFIKACJA				WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH			
		TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND	DO UZUP.
V.1.1	Operacja została złożona w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o wsparcie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
V.1.2	Operacja została złożona w miejscu określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o wsparcie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
V.1.3	Operacja została złożona w formie określonej w ogłoszeniu o naborze wniosków o wsparcie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

4. DECYZJA W SPRAWIE WEZWANIA DO UZUPEŁNIENIA

Czy wnioskodawca jest wezwany do uzupełnienia

Zakres wezwania do uzupełnienia (jeśli dotyczy)

Data (jeśli dotyczy)

TAK NIE

Wniosek zgodny z warunkami udzielenia wsparcia
Uwagi (jeśli dotyczy)

5. DECYZJA W SPRAWIE WYNIKU OCENY MERYTORYCZNEJ ZGODNOŚCI Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPOŁCZESNĄ WERTYFIKACJĘ

Wniosek zgodny z warunkami udzielenia wsparcia

Uwagi (jeśli dotyczy)

TAK NIE



Łódzka Grupa Działania
Teren Środkowy

Ouzowskie.
Serce Polski

Dofinansowane przez
Unię Europejską

Data _____

6. ZATWIERDZENIE KARTY OCENY MERYTORYCZNEJ ZGODNOŚCI Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA

1. Zatwierdzenie Karty na etapie wezwania do uzupełnienia (jesli dotyczy)	<i>Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady</i> <i>podpis</i>
2. Zatwierdzenie Karty oceny merytorycznej zgodosci z warunkami udzielenia wsparcia	<i>Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady</i> <i>podpis</i>

Załącznik nr 7

Karta oceny zgodności z kryteriami wyboru

Imię i nazwisko członka Rady:	
Numer naboru/konkursu:	
Znak sprawy:	
Data wpływu:	
Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:	
Tytuł operacji:	

1. OCENA ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU

Nazwa kryterium	Maksymalna liczba punktów	Opis	Przyznana ocena	Uzasadnienie oceny
1. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		<input type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [0 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
2. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		<input type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [0 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
3. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		<input type="checkbox"/> tekst warunku [3 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [2 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
3. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		<input type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [0 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
4. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		<input type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [0 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
.....				
Razem:				
Maksymalna liczba punktów:				
Minimalna liczba punktów, warunkująca możliwość dofinansowania				

2. DECYZJA W SPRAWIE OCENY ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU

Czy wniosek osiągnął minimalną liczbę punktów	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy wniosek osiągnął minimum warunkowe (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Liczba punktów pkt.
Uwagi	

Oceniający: Imię i nazwisko członka Rady

Data oceny


Załącznik nr 8
**Karty oceny zgodności z kryteriami wyboru
oraz ustalenia kwoty wsparcia**

Numer naboru/konkursu:	
Znak sprawy:	
Data wpływu:	
Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:	
Tytuł operacji:	

1. OCENA ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU

Nazwa kryterium	Maksymalna liczba punktów	Opis	Przyznana ocena	Uzasadnienie oceny
1. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		<input type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [0 pkt.]		<i>Uzasadnienie przyznania punktów</i>
2. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		<input type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [0 pkt.]		<i>Uzasadnienie przyznania punktów</i>
3. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		<input type="checkbox"/> tekst warunku [3 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [2 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.]		<i>Uzasadnienie przyznania punktów</i>
3. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		<input type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [0 pkt.]		<i>Uzasadnienie przyznania punktów</i>
4. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		<input type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [0 pkt.]		<i>Uzasadnienie przyznania punktów</i>
.....				
		Razem:		
Maksymalna liczba punktów:				
Minimalna liczba punktów, warunkująca możliwość dofinansowania				

2. DECYZJA W SPRAWIE OCENY ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU

Czy wniosek osiągnął minimalną liczbę punktów	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy wniosek osiągnął minimum warunkowe (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Liczba punktów pkt.
Uwagi	



3. DECYZJA W SPRAWIE USTALENIA KWOTY WSPARCIA/GRANTU

Rada ustala kwotę wsparcia/grantu w wysokości kwoty wnioskowanej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Rada ustala kwotę wsparcia/grantu w wysokości (uzupełnić jeśli kwota wsparcia/grantu jest niższa niż wnioskowana)
Uzasadnienie (uzupełnić jeśli kwota wsparcia/grantu jest niższa niż wnioskowana)

Imię i nazwisko Funkcja ...

Data oceny

Załącznik nr 9

Lista operacji spełniających warunki formalne

Numer naboru/konkursu:	*****
Czas trwania naboru:	od ***** do *****
Limit dostępnych środków w EUR:	*****
Limit dostępnych środków w PLN:	*****

L. p.	Znak sprawy (indywidualne oznaczenie sprawy)	Nazwa/imię i nazwisko wnioskodawcy	Tytuł operacji/wniosku	Wniosekowana kwota pomocy	Zgodność z warunkami formalnymi
1.	*****	Wnioskodawca 1	Tytuł operacji/wniosku 1	*****	TAK
2.	*****	Wnioskodawca 2	Tytuł operacji/wniosku 2	*****	TAK
3.	*****	Wnioskodawca 3	Tytuł operacji/wniosku 3	*****	TAK

Przewodniczący Rady



Lista operacji niespełniających warunków formalnych wsparcia

Numer naboru/konkursu:	*****
Czas trwania naboru:	od ***** do *****
Limit dostępnych środków w EUR:	*****
Limit dostępnych środków w PLN*:	*****

L. P.	Znak sprawy (indywidualne oznaczenie sprawy)	Nazwa/imię i nazwisko wnioskodawcy	Tytuł operacji/wniosku	Wniosekowana kwota pomocy	Zgodność z warunkami formalnymi
1.	*****	Wnioskodawca 1	Tytuł operacji/wniosku 1	*****	NIE
2.	*****	Wnioskodawca 2	Tytuł operacji/wniosku 2	*****	NIE
3.	*****	Wnioskodawca 3	Tytuł operacji/wniosku 3	*****	NIE



Lista operacji spełniających warunki przyznania pomocy na wdrażanie LSR

Numer naboru/konkursu:	*****
Czas trwania naboru:	od ***** do *****
Limit dostępnych środków w EUR:	*****
Limit dostępnych środków w PLN*:	*****

L. p.	Znak sprawy (indywidualne oznaczenie sprawy)	Nazwa/imię i nazwisko wnioskodawcy	Tytuł operacji/wniosku	Wniosekowana kwota pomocy	Zgodność z warunkami przyznania pomocy
1.	*****	Wnioskodawca 1	Tytuł operacji/wniosku 1	*****	TAK
2.	*****	Wnioskodawca 2	Tytuł operacji/wniosku 2	*****	TAK
3.	*****	Wnioskodawca 3	Tytuł operacji/wniosku 3	*****	TAK



Piotr
Sobczyk
Wojewódzki
Prezydent
Szczecin
Na lata 2023-2027

Mazowsze.



Dofinansowane przez
Unię Europejską

Lokalna Grupa Działania
Ziemi Siedleckiej

Załącznik nr 12

Lista operacji niespełniających warunków przyznania pomocy na wdrażanie LSR

Numer naboru/konkursu:	*****
Czas trwania naboru:	od do
Limit dostępnych środków w EUR:	*****
Limit dostępnych środków w PLN*:	*****

L. p.	Znak sprawy (indywidualne oznaczenie sprawy)	Nazwa/imię i nazwisko wnioskodawcy	Tytuł operacji/wniosku	Wnioskowana kwota pomocy	Zgodność z warunkami przyznania pomocy
1.	*****	Wnioskodawca 1	Tytuł operacji/wniosku 1	*****	NIE
2.	*****	Wnioskodawca 2	Tytuł operacji/wniosku 2	*****	NIE
3.	*****	Wnioskodawca 3	Tytuł operacji/wniosku 3	*****	NIE

Przewodniczący Rady

.....



Załącznik 13

UCHWAŁA Nr
Rady Lokalnej Grupy Działania Ziemi Siedleckiej
z dnia r.

w sprawie wyboru operacji/wniosku nr:

Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:

Tytuł operacji/wniosku:

Numer EP:

Adres wnioskodawcy:

Wnioskowana kwota pomocy:

Na podstawie Statutu Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemi Siedleckiej oraz Regulaminu Rady Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemi Siedleckiej, w związku z ogłoszonym naborem/konkursem nr, trwającym w okresie od do, w interwencji I.13.1 przy limicie środków w wysokości,00, zgodnie z procedurą oceny i wyboru operacji, uchwała co następuje:

§ 1

Operacja/wniosek pn.: *Tytuł operacji/wniosku*

- 1) spełnia warunki oceny formalnej **TAK/NIE**
- 2) spełnia warunki oceny merytorycznej w zakresie warunków udzielenia wsparcia:
TAK/NIE
- 3) w ramach oceny kryteriów wyboru projektu:
 - a) spełniła kryteria dostępowe **TAK/NIE (JEŚLI DOTYCZY)**
 - b) uzyskała: **punktów**
- 4) uzyskała minimalną liczbę punktów, w ramach oceny spełnienia kryteriów wyboru:
TAK/NIE
- 5) została wybrana do finansowania **TAK/NIE**
- 6) mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu naboru/konkursu wniosków o przyznanie pomocy: **TAK/NIE**
- 7) ustalona kwota wsparcia wynosi: zł
- 8) uzasadnienie w przypadku ustalenia kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana: (*JEŚLI DOTYCZY*)
- 9) intensywność wsparcia:%
- 10) Załącznik nr 1: Formularz zgodności z kryteriami wyboru

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Zarządu Lokalnej Grupy Działania Ziemi Siedleckiej.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady



Załącznik nr 14

Lista operacji wybranych

Numer naboru/konkursu:	*****
Czas trwania naboru:	0d ***** do *****
Limit dostępnych środków w EUR:	*****
Limit dostępnego środków w PLN*:	*****

Znak sprawy (indywidualne oznaczenia sprawy)	Nr identyfikacyjny podmiotu ubiegającego się o wsparcie	Nazwa/nimiejsce nawiązko wnoszący	Liczba otrzymanych punktów w ramach zgodności operacji z lokalnymi kryteriami wyboru	Wnioskowa na kwotę pomocy	Ustalon a kwota pomocy (wkład krajowy EFRR o W)	Publiczne środki krajowe (wkład krajowy) wyplacane przez ARiMR	Wkład własny podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy stanowiący publiczne środki krajowe
1.	*****	Wnioskodawca 1	*****	*****	*****	*****	*****
2.	*****	Wnioskodawca 2	*****	*****	*****	*****	*****

OPERACJA MIEŚCI SIĘ W LIMITE ŚRODKÓW WSKAZANYCH W OGŁOSZENIU O KONKURSIE

Wnioskodawca 1	Tytuł operacji/wniosku 1	Wnioskodawca 2	Tytuł operacji/wniosku 2
*****	*****	*****	*****



Piast
Stowarzyszenie dla
Wschodnich
Regionów
re. lata 2013-2017



Lokalna Grupa Działania
Działanie Strategiczne

Mazowsze.
Sektor Pracy



Dofinansowane przez
Unię Europejską

3. Wnioskodawca 3			Tytuł operacji/wniosku 3	Razem (miesiącami w limicie)	%
OPERACJA NIE MIEŚCI SIĘ W LIMICIE ŚRODKÓW WSKAZANYCH W OGŁOSZENIU O KONKURSIE					
4. Wnioskodawca 3			Tytuł operacji/wniosku 4	Razem (nie mieszące się w limicie)	%
Razem (wszystkie)	Razem (wszystkie)	Razem (wszystkie)	Razem (nie mieszące się w limicie)	Razem (wszystkie)	Razem (wszystkie)

Przewodniczący Rady



Zatłocznik nr 15

Lista operacji niewybranych				
Numer naboru/konkursu:	*****	*****	*****	*****
Czas trwania naboru:	od *****	do *****	*****	*****
Limit dostępnych środków w EUR:	*****	*****	*****	*****
Limit dostępnych środków w PLN:	*****	*****	*****	*****

L.	Znak sprawy (indywidualne oznaczenia sprawy)	Nr identyfikacyjny podmiotu ubiegającego się o wsparcie	Nazwa/iimie i nazwisko wnioskodawcy	Tytuł operacji/wniosku	Wniosekowana kwota pomocy	Zgodność z warunkami formalnymi	Zgodność z warunkami przyznania pomocy	Liczba punktów w ocenie zgodności z kryteriami
1.	*****	*****	Wnioskodawca 1	Tytuł operacji/wniosku 1	*****	TAK/NIE	TAK/NIE	*****
2.	*****	*****	Wnioskodawca 2	Tytuł operacji/wniosku 2	*****	TAK/NIE	TAK/NIE	*****
3.	*****	*****	Wnioskodawca 3	Tytuł operacji/wniosku 3	*****	TAK/NIE	TAK/NIE	*****

Przewodniczący Rady

WICEPREZES / A. PRZADU
Stanisław Przadka
Lokalna Grupa Działania Ziemia Śląska
Lokalna Grupa Działania Ziemia Ślęcka

J. Jasiński
J. Jasiński