

[illegible]

III.8.7.	Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.8.8.	Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który: a) 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 rzeczowego i nakładów 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, w szczególności informacje o sposobie realizacji w zagrodzie edukacyjnej celów edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE, w zakresach start ZE i rozwój ZE.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

III.9.	W przypadku operacji z zakresu rozwój GO spełnione zostały następujące warunki:	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji		☐	☐	☐
Treść warunku		WERYFIKACJA	DO UZUP.	WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH
		TAK	NIE	TAK
III.9.1.	Wnioskodawca jest rolnikiem albo małżonkiem rolnika albo domownikiem z małego gospodarstwa rolnego.	☐	☐	☐



III.9.2.	Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc odpowiednio na rozwój GA, rozwój ZE albo rozwój GO w ramach PS WPR.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.9.3.	Upłynęło co najmniej 2 lata od dnia wypłaty pomocy na operację odpowiednio na start GA, start ZE albo start GO w ramach PS WPR.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.9.4.	Wnioskodawca w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia WOPP wykonywał tę działalność łącznie co najmniej przez 365 dni przez co rozumie się prowadzenie działalności gospodarczej obejmującej prowadzenie gospodarstwa opiekuńczego, potwierdzone wpisem do CEIDG.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.9.5.	Operacja jest inwestycją polegającą na modernizacji małego gospodarstwa rolnego w celu podniesienia standardu świadczonych w nim usług społecznych lub 23 dostosowaniu gospodarstwa do rozszerzonego zakresu usług opiekuńczych świadczonych w małym gospodarstwie (obligatoryjnych lub fakultatywnych).	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.9.6.	Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.9.7.	Operacja przewiduje, że w gospodarstwie opiekuńczym świadczone będą co najmniej usługi w zakresie (usługi obligatoryjne): a) agroteterapii dla uczestników – realizowanie programu zajęć terapeutycznych i aktywizacyjnych opartych na rolniczym potencjale gospodarstwa, b) zajęć grupowych dla uczestników, c) pomocy w załatwianiu codziennych spraw uczestników, d) pomocy w czynnościach higienicznych, e) podawania posiłków i napojów uczestnikom;	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

III.9.8.	Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który: a) 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 rzeczowego i nakładów 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, w szczególności informacje o przyjętym w gospodarstwie opiekunowym programie agroturystyki w zakresach start GO i rozwój GO.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
----------	---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

III.10.	W przypadku operacji z zakresu rozwój KŁŻ pomoc przyznaje się, jeżeli operacja spełnia następujące warunki:	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
	Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
	Treść warunku	WERYFIKACJA	WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH	
III.10.1	KŁŻ w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia WOPP funkcjonował łącznie co najmniej 365 dni.	TAK ☐	NIE ☐	ND ☐
III.10.2	Żadnemu z rolników wchodzących w skład KŁŻ nie została dotychczas przyznana pomoc na rozwój KŁŻ w ramach PS WPR.	TAK ☐	NIE ☐	ND ☐

III.10.3	Upłynęło co najmniej 2 lata od dnia wypłaty pomocy na operację na start KŁŻ w ramach PS WPR.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.10.4	III.10.4 W przypadku ubiegania się o pomoc na rozszerzenie kręgu odbiorców poprzez szerszą promocję produktów wytwarzanych przez członków tego KŁŻ – nie została przyznana pomoc w ramach interwencji I.13.4.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.10.5	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.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.10.6	Operacja przewiduje spełnienie co najmniej jednego z poniższych warunków:								
	a) rozszerzenie współpracy o minimum 5 nowych rolników oraz dostosowanie efektywności KŁŻ do zwiększonej liczby rolników/partnerów w ramach tego KŁŻ,								
	b) objęcie sprzedażą nowego asortymentu o cechach lub ilościach wymagających nakładów finansowych na dostosowanie posiadanej infrastruktury,	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	c) implementację nowych systemów sprzedaży, rozliczeń finansowych/ księgowych,								
	d) rozszerzenie kręgu odbiorców poprzez szerszą promocję produktów wytwarzanych przez członków tego KŁŻ, w tym zastosowanie różnorodnych kanałów komunikacji z konsumentem, ze szczególnym uwzględnieniem co najmniej dwóch kanałów komunikacji cyfrowej (np. aplikacji na urządzenia mobilne, sklepu internetowego, strony internetowej itp.), przy czym warunek nie dotyczy promocji alkoholu.								
III.10.7	Operacja przewiduje zastosowanie wspólnego logo dla wszystkich producentów oraz produktów objętych projektem oraz wykorzystujących zasoby danego KŁŻ.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.10.8	Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.10.9	Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który: a) 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 rzeczowego i nakładów 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.									

W przypadku operacji z zakresu poprawy dostępu do małej infrastruktury publicznej pomoc przyznaje się, jeżeli:									
Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji		TAK		NIE		NIE DOTYCZY			
Treść warunku		WERYFIKACJA		DO UZUP.		WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH			
		TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND	
III.11.1	Wnioskodawcą jest JSFP lub organizacja pozarządowa.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
III.11.1	Operacja zakłada, iż jej efekty będą służyły zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
III.11.2	Infrastruktura będąca efektem tej inwestycji jest ogólnodostępna i niekomercyjna.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
III.11.4	Koszty całkowite operacji nie przekraczają 1 mln euro.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
III.11.5	Operacja nie dotyczy inwestycji w budynki lub budowle: - w których są udzielane świadczenia zdrowotne w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej lub jest sprawowana opieka nad dziećmi w wieku do lat 3 w rozumieniu przepisów ustawy o opiece nad dziećmi do lat 3.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

	- zajmowane lub wykorzystywane przez placówki wsparcia dziennego w rozumieniu art. 24 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemu pieczy zastępczej, domy pomocy społecznej w rozumieniu przepisów ustawy o pomocy społecznej, młodzieżowe ośrodki wychowawcze w rozumieniu przepisów ustawy o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich, przedszkola, szkoły, ich oddziały oraz placówki w rozumieniu ustawy Prawo oświatowe.								
III.12	W zakresie włączenie społeczne seniorów, ludzi młodych lub osób w niekorzystnej sytuacji pomoc przyznaje się, jeżeli operacja spełnia następujące warunki:								
		TAK	NIE	NIE DOTYCZY					
	Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji	☐	☐	☐					
	Treść warunku	WERYFIKACJA			WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH				
		TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND	
III.12.1	Operacja nie jest realizowana w ramach działalności gospodarczej, do której stosuje się ustawę Prawo przedsiębiorców. Operacja nie dotyczy inwestycji w budynki lub budowle: 1) w których są udzielane świadczenia zdrowotne w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej lub jest sprawowana opieka nad dziećmi w wieku do lat 3 w rozumieniu przepisów ustawy o opiece nad dziećmi do lat 3. 2) zajmowane lub wykorzystywane przez placówki wsparcia dziennego w rozumieniu art. 24 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemu pieczy zastępczej, domy pomocy społecznej w rozumieniu przepisów ustawy o pomocy społecznej, młodzieżowe ośrodki wychowawcze w rozumieniu przepisów ustawy o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich, przedszkola, szkoły, ich oddziały oraz placówki w rozumieniu ustawy Prawo oświatowe.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
III.12.2		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
III.12.3	Pomoc na operację inwestycyjną przyznaje się podmiotom świadczącym usługi na rzecz grup osób wymagających włączenia w ramach swoich zadań statutowych albo ustawowych, w szczególności organizacjom pozarządowym lub instytucjom kultury.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

III.13 W przypadku gdy operacja jest inwestycją trwale związaną z nieruchomością, pomoc przyznaje się, jeżeli jest realizowana:							
Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji		TAK	NIE	NIE DOTYCZY			
Treść warunku	WERYFIKACJA	WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH			WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH		
		TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE
III.13.1 Na obszarze objętym LSR.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.13.2 Na nieruchomości będącej własnością wnioskodawcy lub do której wnioskodawca posiada tytuł prawny 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.		☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.13.3 W przypadku operacji, która obejmuje koszty zakupu i instalacji odnawialnych źródeł energii, suma planowanych do poniesienia kosztów dotyczących odnawialnych źródeł energii nie przekracza połowy wszystkich kosztów kwalifikowalnych.		☐	☐	☐	☐	☐	☐

III.14 W przypadku operacji z zakresu kształtowanie świadomości obywatelskiej pomoc przyznaje się, jeżeli operacja:							
Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji		TAK	NIE	NIE DOTYCZY			
Treść warunku	WERYFIKACJA	WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH			WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH		
		TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE
		☐	☐	☐	☐	☐	☐

III.14.1	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) wsparcie wzmocnienia odporności cywilnej lokalnej społeczności f) wsparcie działań na rzecz walki z dezinformacją g) wzmocnienia programów edukacji liderów życia publicznego lub społecznego, h) przeciwdziałania zmianom klimatycznym, promocji ekologii społecznej.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.14.2	Nie obejmuje inwestycji dotyczących budowy lub przebudowy, w rozumieniu art. 3 pkt 6 lub 7a ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane, elementów infrastruktury oraz małej architektury, w rozumieniu art. 3 pkt 4 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.14.3	Operacja nie dotyczy inwestycji w budynki lub budowle: 1) w których są udzielane świadczenia zdrowotne w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej lub jest sprawowana opieka nad dziećmi w wieku do lat 3 3 w rozumieniu przepisów ustawy o opiece nad dziećmi do lat 3. 2) zajmowane lub wykorzystywane przez placówki wsparcia dziennego w rozumieniu art. 24 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemu pieczy zastępczej, domy pomocy społecznej w rozumieniu przepisów ustawy o pomocy społecznej, młodzieżowe ośrodki wychowawcze w rozumieniu przepisów ustawy o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich, przedszkola, szkoły, ich oddziały oraz placówki w rozumieniu ustawy Prawo oświatowe.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.15	W przypadku operacji z zakresu ochrony dziedzictwa kulturowego lub przyrodniczego polskiej wsi pomoc przyznaje się, jeżeli operacja:							
Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji		TAK	NIE	NIE DOTYCZY				
Treść warunku		WERYFIKACJA	WERYFIKACJA	WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH				

	TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND
III.15.1	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.15.2	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
W przypadku operacji z zakresu ochrony dziedzictwa kulturowego polskiej wsi, pomoc na operację, która dotyczy inwestycji w obiekt zabytkowy, przysznaje się, jeżeli wnioskodawca wykaże, iż obiekt jest objęty formą ochrony zabytków (np. jest wpisany do ewidencji zabytków, rejestru zabytków itp.). W zakresie ochrony dziedzictwa przyrodniczego polskiej wsi, pomoc na inwestycje dotyczące budowy lub przebudowy w rozumieniu art. 3 pkt 6 lub 7a ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane, elementów infrastruktury oraz małej architektury w rozumieniu art. 3 pkt 4 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane przysznaje się, jeżeli wnioskodawca wykaże, iż operacja będzie realizowana na obszarze objętym formą ochrony przyrody.							
III.16 Pomoc na operację własną LGD przysznaje się, jeżeli:							
Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji							
Treść warunku							
III.16.1	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.16.2	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

III.17	Pomoc na operację w ramach projektu partnerskiego albo operację realizowaną w partnerstwie przyszanę się, jeżeli:	TAK			NIE			NIE DOTYCZY			
Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji											
Treść warunku		WERYFIKACJA				WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH					
		TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND	TAK	NIE	ND
III.17.1	Wnioskodawca nie jest LGD	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.17.2	W skład partnerstwa nie wchodzi partner, który otrzymał pomoc albo ubiega się o przyznanie pomocy na tę samą operację.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.17.3	Wnioskodawca przedłożył umowę partnerstwa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.17.4	Wnioskodawca wykazał pozytywną różnicę w efektach realizacji operacji samodzielnie oraz efektach realizacji operacji z partnerem/partnerami.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.17.5	Umowa partnerstwa jest umową cywilno-prawną, która zawiera: 1) cel utworzenia partnerstwa; 2) wskazanie wszystkich partnerów obejmujące nadane im numery EP; 3) opis realizacji projektu partnerskiego albo operacji realizowanej w partnerstwie; 4) wyliczenie odpowiednio zadań/operacji objętych umową partnerstwa ze wskazaniem, który partner jest odpowiedzialny za dane zadanie/operację; 5) zasady ponoszenia odpowiedzialności przez partnerów z tytułu realizowanych zadań/operacji; 6) sposób podejmowania decyzji wewnątrz partnerstwa; 7) postanowienia dotyczące sposobu realizacji celu umowy w przypadku wycofania się partnerów	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

[illegible]

2. WERYFIKACJA ZGODNOŚCI WNIOSKU Z LSR

IV.1	Treść warunku	WERYFIKACJA					WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH		
		TAK	NIE	ND	DO UZUP.		TAK	NIE	ND
IV.1.1	Operacja wpisuje się w Cel szczegółowy LSR <i>NAZWA CELU SZCZEGÓŁOWEGO</i>	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐
IV.1.2	Operacja realizuje co najmniej jeden wskaźnik rezultatu dla celu szczegółowego wskazany w Regulaminie naborów wniosków	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐
IV.1.3	Operacja realizuje co najmniej jeden wskaźnik produktu dla przedsięwzięcia	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐

3. WERYFIKACJA ZGODNOŚCI Z OGŁOSZENIEM O NABORZE WNIOSKÓW O WSPARCIE

V.1	Treść warunku	WERYFIKACJA					WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH		
		TAK	NIE	ND	DO UZUP.		TAK	NIE	ND
V.1.1	Operacja została złożona w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o wsparcie	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐
V.1.2	Operacja została złożona w miejscu określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o wsparcie	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐
V.1.3	Operacja została złożona w formie określonej w ogłoszeniu o naborze wniosków o wsparcie	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐

4. DECYZJA W SPRAWIE WEZWANIA DO UZUPEŁNIEN

Czy wnioskodawca jest wezwany do uzupełnień	☐ TAK	☐ NIE
Zakres wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)		
Data (jeśli dotyczy)		

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

Wniosek zgodny z warunkami udzielenia wsparcia	☐ TAK	☐ NIE
Uwagi (jeśli dotyczy)		
Data		

6. ZATWIERDZENIE KARTY OCENY MERYTORYCZNEJ ZGODNOŚCI Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA

1. Zatwierdzenie Karty na etapie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)	Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady	podpis
2. Zatwierdzenie Karty oceny merytorycznej zgodności z warunkami udzielenia wsparcia	Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady	podpis

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)		☐ tekst warunku [1 pkt.] ☐ tekst warunku [0 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
2. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		☐ tekst warunku [1 pkt.] ☐ tekst warunku [0 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
3. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		☐ tekst warunku [3 pkt.] ☐ tekst warunku [2 pkt.] ☐ tekst warunku [1 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
3. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		☐ tekst warunku [1 pkt.] ☐ tekst warunku [1 pkt.] ☐ tekst warunku [1 pkt.] ☐ tekst warunku [0 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
4. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		☐ tekst warunku [1 pkt.] ☐ 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	☐ TAK ☐ NIE
Czy wniosek osiągnął minimum warunkowe (jeśli dotyczy)	☐ TAK ☐ NIE ☐ 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 przyznania pomocy

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)		☐ tekst warunku [1 pkt.] ☐ tekst warunku [0 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
2. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		☐ tekst warunku [1 pkt.] ☐ tekst warunku [0 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
3. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		☐ tekst warunku [3 pkt.] ☐ tekst warunku [2 pkt.] ☐ tekst warunku [1 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
3. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		☐ tekst warunku [1 pkt.] ☐ tekst warunku [1 pkt.] ☐ tekst warunku [1 pkt.] ☐ tekst warunku [0 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
4. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		☐ tekst warunku [1 pkt.] ☐ 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	☐ TAK ☐ NIE
Czy wniosek osiągnął minimum warunkowe (jeśli dotyczy)	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY
Liczba punktów	 pkt.
Uwagi	



3. DECYZJA W SPRAWIE USTALENIA KWOTY WSPARCIA/GRANTU

Rada ustala kwotę wsparcia/grantu w wysokości kwoty wnioskowanej	☐ TAK ☐ 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	Wnioskowana 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

Załącznik nr 10

Lista operacji niespełniających warunków formalnych	
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 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

Przewodniczący Rady

.....

Załącznik nr 11

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	Wnioskowana 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

Przewodniczący Rady

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, uchwala 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) spełnia 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 Zarządowi Lokalnej Grupy Działania Ziemi Siedleckiej.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady

.....



Wazowski.
serce Polski

Dofinansowane przez
Unię Europejską

Lista operacji wybranych

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

Lp	Znak sprawy (indywidualne oznaczenie sprawy)	Nr identyfikacyjny podmiotu ubiegającego się o wsparcie	Nazwa/imię i nazwisko wnioskodawcy	Tytuł operacji/wniosku	Wnioskowa na kwota pomocy	Liczba otrzymanych punktów w ramach zgodności operacji z lokalnymi kryteriami wyboru	Ustalona kwota pomocy	Publiczne środki wspólnotowe (wkład EFRROW)	Publiczne środki krajowe (wkład krajowy) wypłacane przez ARiMR	Wkład własny podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy stanowiący publiczne środki krajowe	Intensywność pomocy
OPERACJA MIĘŚCI SIĘ W LIMICIE ŚRODKÓW WSKAZANYCH W OGŁOSZENIU O KONKURSIE											
1.			Wnioskodawca 1	Tytuł operacji/wniosku 1							0%
2.			Wnioskodawca 2	Tytuł operacji/wniosku 2							0%



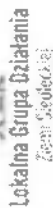
Wązowski.
Jerzy Polak

**Dofinansowane przez
Unię Europejską**



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

Przewodniczący Rady



Wyszowski.
serce Polski



Dofinansowane przez
Unię Europejską

Lista operacji niewybranych

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

Lp.	Znak sprawy (indywidualne oznaczenie sprawy)	Nr identyfikacyjny podmiotu ubiegającego się o wsparcie	Nazwa/imię i nazwisko wnioskodawcy	Tytuł operacji/wniosku	Wnioskowana 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

Lokalna Grupa Działania
ZIEMI SIĘDLECKIEJ

WICEPREZES Zarządu
Stowarzyszenia
Lokalna Grupa Dzielnicy Zieloni Siedleckiej

PREZES ZARZĄDU
Stowarzyszenia
"Złoty Wroblewski 2000 Siedleckiej

