## Załącznik nr 1 do Regulaminu - Planowane do osiągnięcia w wyniku operacji cele ogólne, szczegółowe, przedsięwzięcia oraz zakładane do osiągnięcia wskaźniki

TABELA PLANOWANE DO OSIĄGNIĘCIA W WYNIKU OPERACJI CELE OGÓLNE, SZCZEGÓŁOWE, PRZEDSIĘWZIĘCIA ORAZ ZAKŁADANE DO OSIĄGNIĘCIA WSKAŹNIKI

|  |
| --- |
| **Cel ogólny LSR** |
|  |
| **Cel(e) szczegółowe LSR** |
|  |
| **Przedsięwzięcia** |
|  |
| **Wskaźnik** |
| Lp. | Nazwa wskaźnika ujętego w LSR | Jedn. miary | Wartość wskaźnika z LSR | Wartość zrealizowanych wskaźników z LSR | Wartość wskaźnika planowana do osiągnięcia w związku z realizacją operacji | Wartość wskaźnika z LSR pozostająca do realizacji |
| 1 |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |
| … |   |   |   |   |   |   |

## Załącznik 2 do Regulaminu - Karta oceny wniosku i operacji

|  |
| --- |
| **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** |  |  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **CZEŚĆ A: OCENA ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR** |
| **CZĘŚĆ A1:**  **WERYFIKACJA WSTĘPNA WNIOSKU** |
|  |
| **Lp.** | **Warunek** | **Weryfikujący** | **Sprawdzający** |
| **TAK** | **NIE** | **DO UZUP.** | **TAK** | **NIE** | **DO UZUP.** |
|  |  |
| 1. | Wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 2. | Wniosek został sporządzony na formularzu wskazanym w ogłoszeniu o naborze zgodnie z instrukcją wypełniania wniosku  | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 3. | Wniosek złożono w wersji papierowej oraz w wersji elektronicznej na płycie CD w liczbie określonej w ogłoszeniu  | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 4. | Operacja jest zgodna z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 5. | Operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 6. | Do wniosku dołączono dokumenty wskazane w ogłoszeniu o naborze potwierdzające spełnienie warunków udzielenia wsparcia oraz kryteriów wyboru operacji | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 7 | Maksymalny próg limitu wsparcia dotyczący danej operacji nie został przekroczony (jeśli dotyczy lub jeśli wskazano w ogłoszeniu) | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 8 | Planowany okres realizacji operacji jest zgodny z ogłoszeniem w sprawie naboru wniosków (jeśli dotyczy lub jeśli wskazano w ogłoszeniu) | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **WYNIK WERYFIKACJA WSTĘPNA WNIOSKU** |
|  | **Weryfikujący** |  | **Sprawdzający**  |
| **Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TAK** | **NIE** | **Do Uzup.** |
| **□** | **□** | **□** |

 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TAK** | **NIE** | **Do Uzup.** |
| **□** | **□** | **□** |

 |

**WYNIK OSTATECZNEJ WERYFIKACJI WSTĘPNEJ WNIOSKU** |
|  | **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 |   |
| Uwagi: |
| Data i podpis |   |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **CZEŚĆ A: OCENA ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR** |
| **CZĘŚĆ A2: WERYFIKACJA 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 | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 3. | Zgodność wniosku o dofinansowanie z fiszą projektową z etapuidentyfikacji projektu. **Dotyczy operacji realizowanych w ramach projektów grantowych w przypadku realizacji przez LGD projektów grantowych.** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 4. | Operacja przewiduje większy udział środków własnych niż wynikający z przepisów dotyczących poszczególnych programów. **Dotyczy operacji realizowanych w ramach operacji własnych w przypadku realizacji przez LGD operacji własnych.** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **WYNIK OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z CELAMI LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU (LSR)** |
|  | **Weryfikujący** |  | **Sprawdzający**  |
| **Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TAK** | **NIE** | **Do Uzup.** |
| **□** | **□** | **□** |

 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TAK** | **NIE** | **Do Uzup.** |
| **□** | **□** | **□** |

 |

**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 |   |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **CZEŚĆ A: OCENA ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR**  |
| **CZĘŚĆ A3: WERYFIKACJA ZGODNOŚCI OPERACJI Z WARUNKAMI PRZYZNANIA POMOCY** **OKREŚLONYMI W PROW NA LATA 2014-2020****punkt uwzględnia punkty kontrolne zawarte w zał. nr 2 do Wytycznych1***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 o 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 przedsiebiorców**2** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 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 przedsiebiorców**2** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 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 prawną** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** |
| 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 par. 7 ust. 1 pkt 1, 3 i 4 powinny być spełnione przez wszystkich wspólników tej spółki. Warunek, o którym mowa w par. 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 par. 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 2014-2020 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, w szczególności nie był wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 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 i jej wykonywanie do dnia, w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 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 i 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 o swobodzie działalności gospodarczej 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 | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 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 | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |

 |
| **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 |   |
| **Sprawdzi (pracownik biura LGD)** |
| Imię i nazwisko Sprawdzającego |   |
| Uwagi: |
| Data i podpis |   |

|  |
| --- |
| **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** |  |
| **□** | **□** |  |

 |

|  |
| --- |
| **Zweryfikował (pracownik biura LGD)** |
| Imię i nazwisko Weryfikującego |   |
| Uwagi: |
| Data i podpis |   |
| **Sprawdził (pracownik biura LGD)** |
| Imię i nazwisko Sprawdzającego |   |
| Uwagi: |
| Data i podpis |   |
| 1. Wytyczne nr 7/1/2020 Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi w zakresie jednolitego i prawidłowego wykonywania przez lokalne grupy działania zadań związanych z realizacją strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność w ramach działania „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020
2. Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 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.)
 |

|  |
| --- |
| CZĘŚĆ B: OCENA OPERACJI WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU |

**OZNACZENIE PRZEDSIĘWZIĘĆ LSR**

|  |
| --- |
| **Cel szczegółowy 1 :** Świadomi i kompetentni przedsiębiorcy działający na obszarze Lokalnej Grupy Działania. |
| **Przedsięwzięcie 1.1.1:** Premie na rozpoczęcie działalności gospodarczej. | **NR 1** |
| **Przedsięwzięcie 1.1.2:**  Wsparcie na rozwój działalności gospodarczej. | **NR 2** |
| **Przedsięwzięcie 1.1.3:**  Inwestycje w niekomercyjną infrastrukturę generującą powstanie nowych miejsc pracy.  | **NR 3** |
| **Przedsięwzięcie 1.1.4:**  Szkolenia dla przyszłych oraz już działających lokalnych przedsiębiorców. | **NR 4** |

|  |
| --- |
| **Cel szczegółowy 2:** Współpracująca społeczność lokalna świadomie i aktywnie korzystająca z zasobów lokalnego dziedzictwa. |
| **Przedsięwzięcie 2.1.1:** Inwestycje w niekomercyjną infrastrukturę. | **NR 5** |
| **Przedsięwzięcie** **2.2.1:** Konkursy, zawody sportowe, seminaria, festyny, szkolenia lub inne innowacyjne formy animujące integrację lokalnych społeczności | **NR 6** |
| **Przedsięwzięcie** **2.3.1:** Różne wydarzenia, również niekomercyjne wydawnictwa zorganizowane i/lub opublikowane w celu upowszechniania wiedzy o lokalnych zasobach i dziedzictwie, w tym przedsięwzięcia innowacyjne przyczyniające się do realizacji celu szczegółowego | **NR 7** |

**CZĘŚĆ B: OCENA OPERACJI WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU**

**wpisujących się w przedsięwzięcia oznaczonego jako 1**

**w Oznaczeniu przedsięwzięć LSR**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy: | Tytuł operacji: |
| Imię i nazwisko oceniającego: | Numer wniosku: |
| **Kryteria zgodności z celami przekrojowymi PROW 2014-2020**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie: podać jakie cele przekrojowe i dlaczego są realizowane uwaga na kryterium innowacyjności. Jeśli ten cel przekrojowy został wykazany, to w pkt. 2 oceny trzeba przyznać punkty za innowacyjność.**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Operacja realizuje przynajmniej dwa cele przekrojowe. | **10** |
| Operacja realizuje przynajmniej jeden cel przekrojowy. | **5** |
| Operacja nie realizuje celów przekrojowych. | **0** |
| **Innowacyjność operacji**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie: podać uzasadnienie kierując się spełnieniem opracowanego już kryterium na obszarze LGD**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Operacja jest innowacyjna. | **10** |
| Operacja nie jest innowacyjna. | **0** |
| **Kryteria oceny przedsiębiorczości**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**W przypadku przyznania punktów za tworzenie miejsc pracy trzeba oceniać dalej. W przeciwnym wypadku ocenę punktową kończymy na pierwszym kryterium.**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Operacja przyczynia się do powstania nowych miejsc pracy | **5** |
| Operacja nie przyczynia się do powstania nowych miejsc pracy | **0** |
| **Doradztwo**(zakreślić właściwe pole z punktacją) |  | *Uzasadnienie:**Na podstawie listy uczestników szkoleń i konsultacji dostarczonej z biura LGD**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Wnioskodawca co najmniej raz uczestniczył w szkoleniu albo konsultacjach zorganizowanych przez LGD, poprzedzających nabór wniosków i wypełnił ankietę ewaluacyjną.  | **2** |
| Wnioskodawca nie uczestniczył w szkoleniu albo konsultacjach zorganizowanych przez LGD, poprzedzających nabór wniosków i wypełnił ankietę ewaluacyjną. | **0** |
| **Efektywność wykorzystania pomocy.**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**Opis projektu we wniosku beneficjenta.**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Wsparcie udzielone na utworzenia jednego etatu przekracza 60 tys. PLN | **6** |
| Wsparcie udzielone na utworzenia jednego etatu przekracza 80 tys. PLN | **3** |
| Wsparcie udzielone na utworzenia jednego etatu przekracza 100 tys. PLN | **0** |
| **Cel, na który zostanie przeznaczona pomoc**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**Opis projektu we wniosku beneficjenta.**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Wsparcie udzielone na doposażenie przedsiębiorstwa. | **5** |
| Wsparcie udzielone na zadania inwestycyjne. | **0** |
| **Lokalizacja wnioskodawcy/operacji**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**Opis projektu we wniosku beneficjenta.**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Wnioskodawca ma zarejestrowaną siedzibę na obszarze LGD i tu będzie prowadzona działalność, na którą ubiega się o wsparcie. | **5** |
| Wnioskodawca nie spełnia powyższego kryterium. | **0** |
| **Kryteria oceny adekwatne do specyfiki obszaru LGD**(*w przypadku odpowiedzi twierdzącej* *zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie: konieczne pisemne uzasadnienie zarówno przyznania jak i nieprzyznania punktacji.* *PUNKTY SUMUJĄ SIĘ* |
| Specyfika operacji zakłada racjonalne korzystanie z lokalnych zasobów przyrody lub kultury lub dziedzictwa. | **3** |
| Specyfika operacji zakłada współpracę z innymi firmami na obszarze LGD. | **5** |
| W ramach wspartej operacji planowane jest zatrudnienie co najmniej jednej osoby z grup określonych w LSR, jako defaworyzowane. | **3** |
| Operacja realizowana w miejscowości poniżej 5 tys. mieszkańców dla infrastruktury turystycznej, rekreacyjnej, kulturalnej lub drogowej. | **3** |
| SUMA punktów |  |  |
| Max. liczba punktów | **57** |  |
| Limit 67% | **38** |  |
| Wniosek otrzymał co najmniej 38 punktów lub więcej. W mojej opinii kwalifikuje się do umieszczenia na liście rankingowej. O ewentualnym wsparciu zdecydują miejsce na liście i limit dostępnych środków. |  *(podpis oceniającego)* |
| Wniosek otrzymał mniej niż 38 punktów. W mojej ocenie nie kwalifikuje się do wsparcia | *(podpis oceniającego)* |

**CZĘŚĆ B: OCENA OPERACJI WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU**

**wpisujących się w przedsięwzięcia oznaczonego jako 2**

**w Oznaczeniu przedsięwzięć LSR**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy: | Tytuł operacji: |
| Imię i nazwisko oceniającego: | Numer wniosku: |
| **Kryteria zgodności z celami przekrojowymi PROW 2014-2020**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie: podać jakie cele przekrojowe i dlaczego są realizowane uwaga na kryterium innowacyjności. Jeśli ten cel przekrojowy został wykazany, to w pkt. 2 oceny trzeba przyznać punkty za innowacyjność.**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Operacja realizuje przynajmniej dwa cele przekrojowe. | **10** |
| Operacja realizuje przynajmniej jeden cel przekrojowy. | **5** |
| Operacja nie realizuje celów przekrojowych. | **0** |
| **Innowacyjność operacji**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie: podać uzasadnienie kierując się spełnieniem opracowanego już kryterium na obszarze LGD**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Operacja jest innowacyjna. | **10** |
| Operacja nie jest innowacyjna. | **0** |
| **Kryteria oceny przedsiębiorczości**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**W przypadku przyznania punktów za tworzenie miejsc pracy trzeba oceniać dalej. W przeciwnym wypadku ocenę punktową kończymy na pierwszym kryterium.**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Operacja przyczynia się do powstania nowych miejsc pracy | **5** |
| Operacja nie przyczynia się do powstania nowych miejsc pracy | **0** |
| **Wiarygodność wnioskodawcy.**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**Ocena na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| W chwili złożenia wniosku wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą dłużej niż 5 lat. | **4** |
| W chwili złożenia wniosku wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą dłużej niż 3 lata. | **2** |
| W chwili złożenia wniosku wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą 3 lata i krócej. | **0** |
| **Doradztwo**(zakreślić właściwe pole z punktacją) |  | *Uzasadnienie:**Na podstawie listy uczestników szkoleń i konsultacji dostarczonej z biura LGD**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Wnioskodawca co najmniej raz uczestniczył w szkoleniu albo konsultacjach zorganizowanych przez LGD, poprzedzających nabór wniosków i wypełnił ankietę ewaluacyjną.  | **2** |
| Wnioskodawca nie uczestniczył w szkoleniu albo konsultacjach zorganizowanych przez LGD, poprzedzających nabór wniosków i wypełnił ankietę ewaluacyjną. | **0** |  |
| **Efektywność wykorzystania pomocy.**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**Opis projektu we wniosku beneficjenta.**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Wsparcie udzielone na utworzenia jednego etatu przekracza 60 tys. PLN | **6** |
| Wsparcie udzielone na utworzenia jednego etatu przekracza 80 tys. PLN | **3** |
| Wsparcie udzielone na utworzenia jednego etatu przekracza 100 tys. PLN | **0** |
| **Intensywność wsparcia operacji**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**Opis projektu we wniosku beneficjenta.**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Intensywność wsparcia operacji nie przekracza 50% | **8** |
| Intensywność wsparcia operacji nie przekracza 60% | **6** |
| Intensywność wsparcia operacji nie przekracza 65% | **3** |
| Beneficjent korzysta z maksymalnej kwoty wsparcia operacji | **0** |  |
| **Cel, na który zostanie przeznaczona pomoc**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**Opis projektu we wniosku beneficjenta.**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Wsparcie udzielone na doposażenie przedsiębiorstwa. | **5** |
| Wsparcie udzielone na zadania inwestycyjne. | **0** |
| **Wnioskowana wysokość pomocy.**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**Opis projektu we wniosku beneficjenta.**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Wnioskowana kwota pomocy nie przekracza 50 tys. PLN | **5** |
| Wnioskowana kwota pomocy nie przekracza 100 tys. PLN | **3** |
| Wnioskowana kwota pomocy jest wyższa niż 100 tys. PLN | **0** |
| **Lokalizacja wnioskodawcy/operacji**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**Opis projektu we wniosku beneficjenta.**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Wnioskodawca ma zarejestrowaną siedzibę na obszarze LGD i tu będzie prowadzona działalność, na którą ubiega się o wsparcie. | **5** |
| Wnioskodawca nie spełnia powyższego kryterium. | **0** |
| **Kryteria oceny adekwatne do specyfiki obszaru LGD**(*w przypadku odpowiedzi twierdzącej* *zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie: konieczne pisemne uzasadnienie zarówno przyznania jak i nieprzyznania punktacji.* *PUNKTY SUMUJĄ SIĘ* |
| Specyfika operacji zakłada racjonalne korzystanie z lokalnych zasobów przyrody lub kultury lub dziedzictwa. | **3** |
| Specyfika operacji zakłada współpracę z innymi firmami na obszarze LGD. | **5** |
| W ramach wspartej operacji planowane jest zatrudnienie co najmniej jednej osoby z grup określonych w LSR, jako defaworyzowane. | **3** |
| Operacja realizowana w miejscowości poniżej 5 tys. mieszkańców dla infrastruktury turystycznej, rekreacyjnej, kulturalnej lub drogowej. | **3** |
| SUMA punktów |  |  |
| Max. liczba punktów | **74** |  |
| Limit 67% | **50** |  |
| Wniosek otrzymał co najmniej 50 punktów lub więcej. W mojej opinii kwalifikuje się do umieszczenia na liście rankingowej. O ewentualnym wsparciu zdecydują miejsce na liście i limit dostępnych środków. |  *(podpis oceniającego)* |
| Wniosek otrzymał mniej niż 50 punktów. W mojej ocenie nie kwalifikuje się do wsparcia | *(podpis oceniającego)* |

**CZĘŚĆ B: OCENA OPERACJI WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU**

**wpisujących się w przedsięwzięcia oznaczonego jako 3 lub 5**

**w Oznaczeniu przedsięwzięć LSR**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy: | Tytuł operacji: |
| Imię i nazwisko oceniającego: | Numer wniosku: |
| **Kryteria zgodności z celami przekrojowymi PROW 2014-2020:**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie: podać jakie cele przekrojowe i dlaczego są realizowane uwaga na kryterium innowacyjności. Jeśli ten cel przekrojowy został wykazany, to w pkt. 2 oceny trzeba przyznać punkty za innowacyjność. Wynikać to może ze specyficznych cech projektu.**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Operacja realizuje przynajmniej dwa cele przekrojowe. | **4** |
| Operacja realizuje przynajmniej jeden cel przekrojowy. | **2** |
| Operacja nie realizuje celów przekrojowych. | **0** |
| **Innowacyjność operacji:**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie: podać uzasadnienie kierując się spełnieniem opracowanego już kryterium na obszarze LGD**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Operacja jest innowacyjna. | **5** |
| Operacja nie jest innowacyjna. | **0** |
| **Kryteria oceny przedsiębiorczości:**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**W przypadku przyznania punktów za tworzenie miejsc pracy trzeba oceniać dalej. W przeciwnym wypadku ocenę punktową kończymy na pierwszym kryterium.**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Operacja przyczynia się do powstania nowych miejsc pracy | **2** |
| Operacja nie przyczynia się do powstania nowych miejsc pracy | **0** |
| **Doświadczenie wnioskodawcy - *budżet***(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**Ocena na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| W chwili złożenia wniosku wnioskodawca ma udokumentowaną realizację minimum czterech projektów, których budżet jest równy lub wyższy niż kwota pomocy wnioskowana w rozpatrywanym wniosku. | **8** |
| W chwili złożenia wniosku wnioskodawca ma udokumentowaną realizację minimum dwóch projektów których budżet jest równy lub wyższy niż kwota pomocy wnioskowana w rozpatrywanym wniosku. | **4** |
| Wnioskodawca nie zrealizował mniej niż dwa projekty, których budżet jest równy lub wyższy niż kwota pomocy wnioskowana w rozpatrywanym wniosku. | **0** |
| ***Doświadczenie wnioskodawcy - projekty unijne*** (zakreślić właściwe pole z punktacją) | *Ocena na podstawie przedstawionego oświadczenia wraz z referencjami**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| W chwili złożenia wniosku wnioskodawca ma udokumentowaną realizację minimum dwóch projektów, przynajmniej w części finansowanych ze środków Unii Europejskiej.  | **8** |
| W chwili złożenia wniosku wnioskodawca ma udokumentowaną realizację minimum jednego projektu, przynajmniej w części finansowanego ze środków Unii Europejskiej. | **4** |
| W chwili złożenia wniosku wnioskodawca nie ma doświadczenia w realizacji projektów, finansowanych lub współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej. | **0** |
| ***Doświadczenie wnioskodawcy - Kierownik projektu*** | *Ocena na podstawie przedstawionego oświadczenia wraz z referencjami**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Kierownik projektu opisanego we wniosku, lub osoba za niego odpowiedzialna ma doświadczenie i do tej pory zrealizowała oraz rozliczyła przynajmniej 4 projekty z budżetem nie mniejszym niż kwota pomocy wnioskowana w rozpatrywanym wniosku. | **8** |
| Kierownik projektu opisanego we wniosku, lub osoba za niego odpowiedzialna ma doświadczenie i do tej pory zrealizowała oraz rozliczyła przynajmniej 2 projekty z budżetem nie mniejszym niż kwota pomocy wnioskowana w rozpatrywanym wniosku. | **4** |
| Kierownik projektu opisanego we wniosku lub osoba za niego odpowiedzialna nie ma wymaganego doświadczenia. | **0** |
| **Doradztwo** (*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**Na podstawie listy uczestników szkoleń i konsultacji dostarczonej z biura LGD Informacja przekazywana przez Biuro LGD przed posiedzeniem Rady.**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Wnioskodawca (jego przedstawiciel) co najmniej raz uczestniczył w szkoleniu albo konsultacjach zorganizowanych przez LGD, poprzedzających nabór wniosków i wypełnił ankietę ewaluacyjną.  | **2** |
| Wnioskodawca (jego przedstawiciel) nie uczestniczył co najmniej raz w szkoleniu albo konsultacjach zorganizowanych przez LGD, poprzedzających nabór wniosków i wypełnił ankietę ewaluacyjną.  | **0** |
| **Skala planowanej inwestycji i realizacja wskaźników LSR.**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**Opis projektu we wniosku beneficjenta.**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Z opisu wynika, że po zakończeniu planowanej operacji będzie z niej korzystało co najmniej 2000 mieszkańców rocznie, a wnioskodawca zobowiązał się do regularnego monitorowania liczby korzystających z ukończonych inwestycji i dostarczania tych danych do LGD.  | **8** |
| Z opisu wynika, że po zakończeniu planowanej operacji będzie z niej korzystało co najmniej 1000 mieszkańców rocznie, a wnioskodawca zobowiązał się do regularnego monitorowania liczby korzystających z ukończonych inwestycji i dostarczania danych do LGD.  | **6** |
| We wniosku brak informacji na temat spodziewanej liczby korzystających z ukończonej inwestycji, ale wnioskodawca zobowiązał się do regularnego monitorowania liczby korzystających z ukończonych inwestycji i dostarczania tych danych do LGD. | **2** |
| We wniosku brak informacji na temat spodziewanej liczby korzystających z ukończonej inwestycji, i wnioskodawca nie przewiduje regularnego monitorowania liczby korzystających z ukończonych inwestycji i dostarczania tych danych do LGD. | **0** |
| **Wnioskowana wysokość pomocy.**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**Wnioskowana kwota pomocy**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Wnioskowana kwota pomocy nie przekracza 250tys. PLN | **8** |
| Wnioskowana kwota pomocy nie przekracza 300 tys. PLN | **6** |
| Wnioskowana kwota pomocy nie przekracza 400 tys. PLN | **3** |
| Wnioskowana kwota pomocy jest wyższa niż 450 tys. PLN | **0** |
| **Czas realizacji operacji**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**Opis projektu we wniosku beneficjenta.**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Czas realizacji operacji jest krótszy niż 12 miesięcy | **5** |
| Czas realizacji operacji jest dłuższy niż 12 miesięcy. | **0** |
| **Kryteria oceny adekwatne do specyfiki obszaru LGD**(*w przypadku odpowiedzi twierdzącej* *zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie: konieczne pisemne uzasadnienie zarówno przyznania jak i nieprzyznania punktacji.* *PUNKTY SUMUJĄ SIĘ* |
| Specyfika operacji zakłada racjonalne korzystanie z lokalnych zasobów przyrody lub kultury lub dziedzictwa. | **3** |
| Specyfika operacji zakłada współpracę z mieszkańcami lub organizacjami społecznymi działającymi na obszarze LGD. | **3** |
| W ramach wspartej operacji planowany jest przynajmniej jeden priorytetowy czynnik decydujący o przyszłym wyborze na stanowisko pracy osoby z grup określonych w LSR, jako defaworyzowane. | **3** |
| Z wniosku wynika, że po zakończeniu operacji inwestycja będzie służyła realizacji projektów aktywizujących mieszkańców i animujących ich współpracę. | **3** |
| Operacja realizowana w miejscowości poniżej 5 tys. Mieszkańców dla infrastruktury turystycznej, rekreacyjnej, kulturalnej lub drogowej | **3** |
| SUMA punktów |  |  |
| Max. liczba punktów | **73** |  |
| Limit 67% | **49** |  |
| Wniosek otrzymał co najmniej 49 punktów lub więcej. W mojej opinii kwalifikuje się do umieszczenia na liście rankingowej. O ewentualnym wsparciu zdecydują miejsce na liście i limit dostępnych środków. | *.* *(podpis oceniającego)* |
| Wniosek otrzymał mniej niż 49 punktów. W mojej ocenie nie kwalifikuje się do wsparcia | *(podpis oceniającego)* |

**CZĘŚĆ B: OCENA OPERACJI WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU**

**wpisujących się w przedsięwzięcia oznaczonego jako 4 lub 6 lub 7**

**w Oznaczeniu przedsięwzięć LSR**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy: | Tytuł operacji: |
| Imię i nazwisko oceniającego: | Numer wniosku: |
| **Kryteria zgodności z celami przekrojowymi PROW 2014-2020:**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:* *podać jakie cele przekrojowe i dlaczego są realizowane uwaga na kryterium innowacyjności. Jeśli ten cel przekrojowy został wykazany, to w pkt. 2 oceny trzeba przyznać punkty za innowacyjność. Wynikać to może ze specyficznych cech projektu.**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Operacja realizuje przynajmniej dwa cele przekrojowe. | **4** |
| Operacja realizuje przynajmniej jeden cel przekrojowy. | **2** |
| Operacja nie realizuje celów przekrojowych. | **0** |
| **Innowacyjność operacji:**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:* *podać uzasadnienie kierując się spełnieniem opracowanego już kryterium na obszarze LGD**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Planowana operacja jest innowacyjna. | **5** |
| Planowana operacja nie jest innowacyjna. | **0** |
| **Kryteria oceny przedsiębiorczości.**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| We wniosku zadeklarowano, że w wyniku realizacji operacji powstanie przynajmniej jednego miejsce pracy.W wiarygodny sposób opisano jak to zamierzenie zostanie zrealizowane. | **10** |
| Operacja tylko przyczynia się do powstania nowych miejsc pracy. | **3** |
| Operacja nie przyczynia się do powstania nowych miejsc pracy | **0** |
| **Doświadczenie wnioskodawcy i przygotowanie projektu.**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**Ocena na podstawie przedstawionego oświadczenia wraz z referencjami**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| W chwili złożenia wniosku wnioskodawca ma udokumentowaną realizację minimum czterech projektów, których budżet jest równy lub wyższy niż kwota pomocy wnioskowana w rozpatrywanym wniosku. | **8** |
| W chwili złożenia wniosku wnioskodawca ma udokumentowaną realizację minimum dwóch projektów których budżet jest równy lub wyższy niż kwota pomocy wnioskowana w rozpatrywanym wniosku. | **4** |
| Wnioskodawca nie zrealizował mniej niż dwa projekty, których budżet jest równy lub wyższy niż kwota pomocy wnioskowana w rozpatrywanym wniosku. | **0** |
| ***Przygotowanie zespołu do realizacji projektu Wnioskodawcy*** *(zakreślić właściwe pole z punktacją)* | *Uzasadnienie:**Opis projektu we wniosku beneficjenta* *PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Koordynator projektu opisanego we wniosku, lub osoba za realizację ma doświadczenie i do tej pory zrealizowała oraz rozliczyła przynajmniej 4 projekty z budżetem nie mniejszym niż kwota pomocy wnioskowana w rozpatrywanym wniosku. | **8** |
| Kierownik projektu opisanego we wniosku, lub osoba za niego odpowiedzialna ma doświadczenie i do tej pory zrealizowała oraz rozliczyła przynajmniej 2 projekty z budżetem nie mniejszym niż kwota pomocy wnioskowana w rozpatrywanym wniosku. | **4** |
| Kierownik projektu lub osoba odpowiedzialna za realizację wniosku nie ma wymaganego doświadczenia. | **0** |
| **Uwzględnienie zasady partycypacji** *(zakreślić właściwe pole z punktacją)* | *Uzasadnienie:**Opis projektu we wniosku beneficjenta* *PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Realizacja wniosku została zaplanowana w sposób uwzględniający zasadę partycypacji i dobrze przygotowana. Wnioskodawca ma listy uczestników projektu, albo podpisane wstępne umowy z partnerami i dołączył je do wniosku.  | **8** |
| Z opisu wynika, że wniosek został przygotowany bez uwzględnienia zasady partycypacji. | **0** |
| **Realizacja metod komunikowania się z potencjalnymi uczestnikami projektu** *(zakreślić właściwe pole z punktacją)* | *Uzasadnienie:**Opis projektu we wniosku beneficjenta* *PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| W okresie przygotowania wniosku wnioskodawca wykorzystał przynajmniej trzy metody komunikowania się potencjalnymi uczestnikami projektu które są zapisane w planie komunikacyjnym będącym częścią Lokalnej Strategii Rozwoju. | **5** |
| W okresie przygotowania wniosku wnioskodawca nie wykorzystał przynajmniej trzech metod komunikowania się potencjalnymi uczestnikami projektu, które są zapisane w planie komunikacyjnym będącym częścią Lokalnej Strategii Rozwoju. | **0** |
| **Wkład własny** *(zakreślić właściwe pole z punktacją)* | *Uzasadnienie:**Opis projektu we wniosku beneficjenta* *PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Operacja zakłada, że uczestnicy wniosą co najmniej dwudziestoprocentowy wkład własny w jej realizację. | **8** |
| Operacja nie zakłada, że uczestnicy wniosą co najmniej dwudziestoprocentowy wkład własny w jej realizację. | **0** |
| **Doradztwo biura LGD** *(zakreślić właściwe pole z punktacją)* | *Uzasadnienie:**Na podstawie listy uczestników szkoleń i konsultacji dostarczonej z biura LGD Informacja przekazywana przez Biuro LGD przed posiedzeniem Rady.* *PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Wnioskodawca (jego przedstawiciel) co najmniej raz uczestniczył w szkoleniu albo konsultacjach zorganizowanych przez LGD, poprzedzających nabór wniosków i wypełnił ankietę ewaluacyjną.  | **5** |
| Wnioskodawca (jego przedstawiciel) nie uczestniczył co najmniej raz w szkoleniu albo konsultacjach zorganizowanych przez LGD, poprzedzających nabór wniosków i wypełnił ankietę ewaluacyjną | **0** |
| **Siedziba wnioskodawcy***(zakreślić właściwe pole z punktacją)* | *Uzasadnienie:**Opis projektu we wniosku beneficjenta* *PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Wnioskodawca ma zarejestrowaną siedzibę lub mieszka na obszarze LGD i tu będzie prowadzona operacja na którą ubiega się o wsparcie. Przynajmniej 50% partnerów lub uczestników projektu zamieszkuje na obszarze LGD | **10** |
| Z wniosku nie wynika, że wnioskodawca spełnił powyższy warunek. | **0** |
| **Skala planowanej operacji i realizacja wskaźników LSR.**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**Opis projektu we wniosku beneficjenta. Listy deklarujących uczestnictwo, facebook, mailing**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| W realizacji operacji weźmie udział przynajmniej 25 mieszkańców obszaru LGD, lub organizacji na niej działających.  | **10** |
| W realizacji operacji weźmie udział przynajmniej 15 mieszkańców obszaru LGD, lub organizacji na niej działających.  | **5** |
| W realizacji operacji weźmie udział co najmniej 10 mieszkańców obszaru LGD, lub organizacji na niej działających.  | **2** |
| Z wniosku nie wynika, ilu mieszkańców i lokalnych organizacji weźmie udział w realizacji operacji.  | **0** |
| **Wnioskowana wysokość pomocy.**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**Opis projektu we wniosku beneficjenta.**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Wnioskowana kwota pomocy nie przekracza 52 tys. PLN | **8** |
| Wnioskowana kwota pomocy nie przekracza 65 tys. PLN | **6** |
| Wnioskowana kwota pomocy nie przekracza 80 tys. PLN | **3** |
| Wnioskowana kwota pomocy jest wyższa niż 100 tys. PLN | **0** |
| **Czas realizacji operacji**(*zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie:**Opis projektu we wniosku beneficjenta.**PUNKTY NIE SUMUJĄ SIĘ* |
| Czas realizacji operacji jest krótszy niż 6 miesięcy | **5** |
| Czas realizacji operacji jest dłuższy niż 6 miesięcy. | **0** |
| ***Kryteria oceny adekwatne do specyfiki obszaru LGD***(*w przypadku odpowiedzi twierdzącej* *zakreślić właściwe pole z punktacją*) | *Uzasadnienie: konieczne pisemne uzasadnienie zarówno przyznania jak i nieprzyznania punktacji.* *PUNKTY SUMUJĄ SIĘ*  |
| Specyfika operacji zakłada racjonalne korzystanie lub upowszechnianie wiedzy o lokalnych zasobów przyrody lub kultury lub dziedzictwa. | **5** |
| Operacji zakłada upowszechnianie wiedzy na temat obszaru, zwłaszcza o nowo odkrytych zasobach dziedzictwa przyrodniczego lub kulturowego, lub historycznego na obszarze LGD. | **3** |
| W ramach wspartej operacji planowany jest i udokumentowany w sposób nie budzący wątpliwości udział przynajmniej jednej osoby z grup określonych w LSR jako defaworyzowane. | **3** |
| Wnioskodawca zakłada organizowanie przedsięwzięć w obiektach infrastruktury, która powstała w ramach LSR przy współudziale środków unijnych z programu LEADER. | **3** |
| Operacja zakłada wspólne działania przynajmniej trzech branż działalności gospodarczej.  | **3** |
| Z wniosku wynika, że w wyniku operacji powstanie trwały ślad, wyrób lub produkt i będzie on służył mieszkańcom obszaru LGD również po jej zakończeniu. | **8** |
| Operacja realizowana w miejscowości poniżej 5 tys. mieszkańców dla infrastruktury turystycznej, rekreacyjnej, kulturalnej lub drogowej. | **3** |
| Max. liczba punktów | **122** |  |
| Limit 67% | **82** |  |
| Wniosek otrzymał co najmniej 82 punktów lub więcej. W mojej opinii kwalifikuje się do umieszczenia na liście rankingowej. O ewentualnym wsparciu zdecydują miejsce na liście i limit dostępnych środków. |  *(podpis oceniającego)* |
| Wniosek otrzymał mniej niż 82 punktów. W mojej ocenie nie kwalifikuje się do wsparcia | *(podpis oceniającego)* |

## Załącznik 3 do Regulaminu- deklaracja bezstronności w procesie wyboru operacji

**DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI W PROCESIE WYBORU OPERACJI**

**Imię i Nazwisko Członka Rady / pracownika biura LGD** ……………………

**Nr wniosku, data wpływu:** ………………………….

**Tytuł operacji:** ………………………………………

**Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy:** ……………

**Adres Wnioskodawcy:** ………………………………

**OŚWIADCZENIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Charakter powiązań**  | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Jestem wnioskodawcą (ubiegam się o dofinansowanie) |  |  |
| 2. | Jestem właścicielem, współwłaścicielem, pracownikiem albo członkiem organu zarządzającego wnioskodawcy. |  |  |
| 3. | Jestem małżonkiem, rodzicem, potomkiem, rodzeństwem wnioskodawcy, pozostaję w konkubinacie z wnioskodawcą. |  |  |
| 4. | Pozostaję z wnioskodawcą w sporze przed sądem lub przed innym organem administracji publicznej. |  |  |
| 5. | Wniosek składa podmiot którego członek rady jest delegatem na Walnym Zebraniu Członków  |  |  |
| 6. | Oświadczam, że pozostaję w innych niż wskazane w punktach 1-5 relacjach, które w sposób istotny mogą rzutować na moją ocenę. |  |  |

Jeżeli zaznaczono rubrykę TAK w pkt. 6 proszę opisać rodzaj relacji z wnioskodawcą.

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………......………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………….

W związku z powyższym w mojej ocenie:

\* mogę brać udział w procedurze oceny i wyboru operacji.

\* nie mogę oceniać w/w wniosku i wyłączam się z procedury oceny i wyboru operacji.

\* niepotrzebne stwierdzenie skreślić

…………………, dnia …………………… ……………………………………………

 czytelny podpis członka Rady /

 pracownika biura LGD

## Załącznik 4 do Regulaminu - Rejestr interesu członków Rady

**REJESTR INTERESÓW CZŁONKÓW RADY**

**IDENTYFIKACJA CHARAKTERU POWIĄZAŃ Z WNIOSKODAWCAMI**

**KARTA REJESTRU INTERESU CZŁONKA RADY**

**REJESTR INTERESÓW CZŁONKÓW RADY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię**  | **Nazwisko**  | **sektor**  | **Określenie grupy interesu** |
| **osoby powiązane z JSFP** | **….** | **Mieszkańcy Gminy** |
| **służbowo** | **społecznie** | **…** | **…** | **..** |
| 1 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| 2 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| 3 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| … |   |   |   |  |  |  |  |  |  |

## Załącznik 5 do Procedury - Liczba przyznanych punktów w ramach wyboru operacji na podstawie lokalnych kryteriów wyboru i ustalenie kwoty wsparcia

**WYNIK GŁOSOWANIA W SPRAWIE WYBORU OPERACJI**

**LICZBA PRZYZNANYCH PUNKTÓW I USTALENIE KWOTY WSPARCIA**

Nr wniosku data wpływu: …

Tytuł operacji: …

Wnioskodawca: ….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa lokalnego kryterium wyboru operacji  | Maksymalna liczba punktów możliwych do otrzymania w ramach oceny kryterium  | Średnia przyznanych punktów za dane kryterium przez poszczególnych członków Rady  | Uzasadnienie:  |
| Kryt. 1. … |  |  |  |
| Kryt. 2. … |  |  |  |
| Kryt. 3. … |  |  |  |
| Kryt. 4. … |  |  |  |
| … |  |  |  |
| **SUMA**  |  |  |  |

**Liczba przyznanych punktów …..**

**Ustalono kwotę wsparcia w wysokości …………………… złotych, słownie:………………. złotych.**

**Uzasadnienie w obszarze ustalenia kwoty wsparcia** *[wypełnić jeżeli dotyczy]*

|  |
| --- |
| *[Informacja o zakresie ustalenia kwoty wsparcia zgodnie z Procedurą oceny i wyboru operacji. Wypełnienie na podstawie informacji z Karty oceny operacji OCENA ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR, WERYFIKACJA ZGODNOŚCI OPERACJI Z PROGAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020]* |

 podpis / pieczęć

 ……………………………….

## Załącznik 6 do Regulaminu - Pismo informujące o wyniku oceny

…………………………………

*(Pieczęć LGD)*

*……………………………………..*

*(Miejscowość i data)*

 *……………………………………….*

 *……………………………………….*

 *(Imię i nazwisko / nazwa i adres wnioskodawcy)*

*………………………………………..*

*(Znak sprawy nadany przez LGD)*

Na podstawie art. 21 ust. 5 pkt 1 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1167) (dalej zwanej ustawą o RLKS), LGD” informuje, że operacja pn.

*………………………………………………………*

*(nazwa / tytuł operacji)*

objęta wnioskiem o przyznanie pomocy w ramach LSR nabór na operacje w zakresie ……………………., który wypłynął do Biura LGD w dniu ……., w odpowiedzi na nabór wniosków nr ………………..: ***została / nie została wybrana do dofinansowania\*****(niepotrzebne skreślić)*

**Uzasadnienie:**

Operacja /wniosek:

1. spełnia warunki weryfikacji wstępnej / nie spełnia warunków weryfikacji wstępnej (niezgodność z warunkiem nr ….), co skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia,
2. została uznana za zgodną z LSR/ niezgodną z LSR\* (niezgodność z warunkiem nr ….) została oceniona jako zgodna z Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 / została oceniona jako niezgodna z Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020\* (niezgodność z warunkiem nr ….)
3. uzyskała … punktów w wyniku spełnienia przez operację lokalnych kryteriów wyboru i uzyskała minimalną liczbę punktów / nie uzyskała minimalnej liczbę punktów\*,
o której mowa w art. 19 ust. 4 pkt 2 lit. b ustawy o RLKS
4. w dniu przekazania wniosków o udzielenie wsparcia, o którym mowa w art. 35 ust. 1 lit. b rozporządzenia nr 1303/2013 mieści się / nie mieści się\* w limicie środków wskazanym
w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia,
5. LGD ustaliła kwotę wsparcia niższą niż wnioskowana w kwocie ………… poprzez ………….. (uzasadnienie ….).

Załącznik: Wynik głosowania w sprawie liczby przyznanych punktów i ustalenie kwoty wsparcia, stanowiącą szczegółowe uzasadnienie dokonanego wyboru.

*(podpis / pieczęć)*

*……………………………………*

**POUCZENIE**

1. Zgodnie z art. 23 ust 1 ustawy o RLKS w terminie 7 dni od dnia dokonania wyboru operacji realizowanych przez podmioty inne niż LGD, LGD przekazuje zarządowi województwa wnioski o udzielenie wsparcia, o którym mowa w art. 35 ust. 1 lit. b rozporządzenia nr 1303/2013, dotyczące wybranych operacji wraz z dokumentami potwierdzającymi dokonanie wyboru operacji.
2. Zgodnie z art. 23 ust 4 ustawy o RLKS, jeżeli są spełnione warunki udzielenia wsparcia, o którym mowa w art. 35 ust. 1 lit. b rozporządzenia (WE)nr 1303/2013, zarząd województwa udziela wsparcia zgodnie z przepisami regulującymi zasady wsparcia z udziałem poszczególnych EFSI, do limitu środków wskazanego w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia, o którym mowa w art. 35 ust. 1 lit. b rozporządzenia nr 1303/2013.
3. Na podst. art. 22 ustawy o RLKS, podmiotowi ubiegającemu się o wsparcie przysługuje prawo wniesienia protestu od:

1) negatywnej oceny zgodności operacji z LSR albo

2) nieuzyskania przez operację minimalnej liczby punktów , o której mowa w art. 19 ust. 4 pkt 2 lit. b ww. ustawy albo

3) wyniku wyboru, który powoduje, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanych w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia, o którym mowa w art. 35 ust. 1 lit. b rozporządzenia 1303/2013.

4) ustalenia przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana.

4. Dodatkowo zgodnie z art. 53 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 217 z późn. zm.), Wnioskodawcy, w przypadku negatywnej oceny jego projektu wybieranego w trybie konkursowym, przysługuje prawo wniesienia protestu w celu ponownego sprawdzenia złożonego wniosku w zakresie spełniania kryteriów wyboru projektów. Negatywną oceną jest ocena w zakresie spełniania przez projekt kryteriów wyboru projektów, w ramach której:

a) projekt nie uzyskał wymaganej liczby punktów lub nie spełnił kryteriów wyboru projektów, na skutek czego nie może być wybrany do dofinansowania albo skierowany do kolejnego etapu oceny;

b) projekt uzyskał wymaganą liczbę punktów lub spełnił kryteria wyboru projektów, jednak kwota przeznaczona na dofinansowanie projektów w konkursie nie wystarcza na wybranie go do dofinansowania;

c) w przypadku gdy kwota przeznaczona na dofinansowanie projektów w konkursie nie wystarcza na wybranie projektu do dofinansowania, okoliczność ta nie może stanowić wyłącznej przesłanki wniesienia protestu.

5. Protest winien zawierać:

1. Oznaczenie instytucji właściwej do rozpatrzenia protestu,
2. Oznaczenie wnioskodawcy,
3. Numer wniosku o dofinansowanie projektu,
4. Wskazanie kryteriów oceny, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza, z uzasadnieniem
5. Wskazanie zarzutów o charakterze proceduralnym w zakresie przeprowadzonej oceny, jeżeli zdaniem wnioskodawcy naruszenia takie miały miejsce, wraz z uzasadnieniem,
6. Podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania, z załączeniem oryginału lub kopii dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do reprezentowania wnioskodawcy.

6. LGD udostępnia wzór protestu na stronie internetowej LGD oraz w Biurze LGD. Protest należy złożyć osobiście w Biurze LGD lub przesłać pocztą na adres

**Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Nadarzyn – Raszyn - Michałowice**

**ul. Osiedlowa 72**

**Rusiec 05-830 Nadarzyn**

7. Protest wnosi się **w terminie 7 dni** od dnia otrzymania niniejszej informacji. Protest wnosi się do Zarządu Województwa Mazowieckiego **za pośrednictwem** LGD. O zachowaniu terminu na złożenie protestu decyduje data wpływu protestu w Biurze LGD, w przypadku jego osobistego wniesienia albo zgodnie z §  37 ust. 2 rozporządzenia 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 2015 r. poz. 1570 z późn. zm.); przed jego upływem pismo zostało nadane w polskiej placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe przesyłką rejestrowaną albo złożone w polskim urzędzie konsularnym.

8. Protest uznaje się za niezasadny, tj. pozostawia się bez rozpatrzenia, jeżeli mimo prawidłowego pouczenia, został wniesiony:

a) po terminie,

b) przez podmiot wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania,

c) bez wskazania kryteriów oceny, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza, z uzasadnieniem.

**INFORMACJA DODATKOWA**

1. Zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy o RLKS w terminie 60 dni od dnia następującego po ostatnim dniu terminu składania wniosków o udzielenie wsparcia, o którym mowa w art. 35 ust. 1 lit. b rozporządzenia (WE) nr 1303/2013, na operacje realizowane przez podmioty inne niż LGD, LGD dokonuje oceny zgodności operacji z LSR, wybiera operacje oraz ustala kwotę wsparcia.

2. Zgodnie z art. 21 ust. 2 ustawy o RLKS przez operację zgodną z LSR rozumie się operację, która zakłada realizację celów głównych i szczegółowych LSR, przez osiąganie zaplanowanych w LSR wskaźników oraz jest zgodna z programem, w ramach którego jest planowana realizacja tej operacji. Dalszy etap oceny administracyjnej wniosku przeprowadza Samorząd Województwa.

3. Zgodnie z art. 23 ust 1 ustawy o RLKS , w terminie 7 dni od dnia dokonania wyboru operacji realizowanych przez podmioty inne niż LGD, LGD przekazuje zarządowi województwa wnioski o udzielenie wsparcia, o którym mowa w art. 35 ust. 1 lit. b rozporządzenia (WE) 1303/2013, dotyczące wybranych operacji wraz z dokumentami potwierdzającymi dokonanie wyboru operacji.

4. Zgodnie z art. 23 ust 4 ustawy o RLKS jeżeli są spełnione warunki udzielenia wsparcia, o którym mowa w art. 35 ust. 1 lit. b rozporządzenia (WE) 1303/2013, **zarząd województwa** udziela wsparcia zgodnie z przepisami regulującymi zasady wsparcia z udziałem poszczególnych EFSI, do limitu środków wskazanego w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia, o którym mowa w art. 35 ust. 1 lit. b rozporządzenia (WE) 1303/2013.

## Załącznik 7 do Procedury - Wzór Protestu do ZW za pośrednictwem LGD

Data wpływu:

Podpis:

*[Wypełnia pracownik biura LGD]*

|  |
| --- |
| **PROTEST** |
| Instytucja (adres) za pośrednictwem której wnoszony jest protest | **Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Nadarzyn – Raszyn - Michałowice**ul. Osiedlowa 72Rusiec 05-830 Nadarzyn |
| Instytucja do której kierowany jest protest | **Zarząd Województwa Mazowieckiego**Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawieul. Jagiellońska 2603-719 Warszawa |
| Nazwa/imię nazwisko Wnioskodawcy |  |
| Adres Wnioskodawcy |  |
| Adres do korespondencji( jeśli inny niż wskazany powyżej) |  |
| Telefon  |  |
| e-mail  |  |
| Faks  |  |
| Tytuł / Nazwa operacji  |  |
| Numer wniosku nadany przez LGD |  |
| Nazwa i numer konkursu w odpowiedzi na który złożono wniosek |  |
| Data złożenia wniosku do biura LGD |  |
| Data otrzymania przez Wnioskodawcę pisma informującego o wyniku oceny  |  |
| Protest wnoszony jest w związku z negatywnym wynikiem oceny operacji w zakresie: /należy zaznaczyć właściwy kwadrat/

|  |  |
| --- | --- |
|  | Operacja została oceniona jako niezgodna z LSR, w tym z Programem, w ramach którego planowane jest finansowanie operacji |
|  | Operacja nie uzyskała minimalnej liczby punktów, o której mowa w art. 19 ust. 4 pkt 2 lit. b ustawy o RLKS tj. w ramach oceny spełnienia kryteriów wyboru |
|  | Operacja w dniu przekazania wniosków o udzielenie wsparcia, o którym mowa w art. 35 ust. 1 lit. b rozporządzenia (WE) 1303/2013 nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia  |
|  | LGD ustaliła kwotę wsparcia niższą niż wnioskowana |

**Uzasadnienie:**

|  |
| --- |
| *(W poniższych odpowiednich częściach protestu w sposób czytelny i zwięzły powinno zostać wskazane uzasadnienie każdego z wymienionych zarzutów, przy czym należy pamiętać, że środek odwoławczy nie może służyć uzupełnianiu treści wniosku o dofinansowanie, a ewentualne dodatkowe informacje zawarte w proteście nie będą miały wpływu na dokonaną ocenę wniosku. Beneficjent powinien więc odnosić się jedynie do treści zawartych we wniosku. W ramach rozpatrywania protestu nie jest dokonywana ocena wniosku, toteż beneficjent nie powinien wnioskować w proteście o takie działanie)* |

 |
| **Data:**…………………………………………………….. ……… …………………………………………………………….. Podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jej reprezentowania(\*) - W przypadku reprezentowania Wnioskodawcy należy załączyć oryginał lub uwierzytelnioną kopię dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do działania w imieniu wnioskodawcy |