

**STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”**

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.plwww.wokollysejgory.pl

*Załącznik nr 1 do Procedury oceny i wyboru operacji w ramach wdrażania
Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2016-2022*

**KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ WNIOSKU
O UDZIELENIE WSPARCIA OPERACJOM
WDRAŻANYM W RAMACH LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU
NA LATA 2016-2022**

Znak sprawy:	
Nazwa Wnioskodawcy	
Data przyjęcia wniosku	

**CZĘŚĆ A1: OCENA ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR – WERYFIKACJA WARUNKÓW
OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE**

Lp.	Warunek	Weryfikujący		
		TAK	NIE	Do uzup.
1.	Wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
2.	Wniosek został złożony w miejscu określonym w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Operacja zgodna z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Operacja zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<i>(inne warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach naboru i wynikające z Regulaminu naboru)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WYNIK WERYFIKACJI WARUNKÓW OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE

Wnioskodawca spełnił warunki określone w ogłoszeniu o naborze	TAK	NIE	DO UZUP.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zweryfikował

Imię i nazwisko

Data i podpis

OSTATECZNY WYNIK WERYFIKACJI WARUNKÓW OKREŚLONYCH W



**STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”**

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.plwww.wokollysejgory.pl**OGŁOSZENIU O NABORZE**

Wnioskodawca spełnił warunki określone w ogłoszeniu o naborze	TAK	NIE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		

CZĘŚĆ A2: OCENA ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR - WERYFIKACJA ZGODNOŚCI OPERACJI Z WARUNKAMI PRYZNANIA POMOCY OKREŚLONYMI W PROGRAMIE ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020¹

Weryfikacja dokonywana jest 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 spełnienia danego kryterium,

ND – weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego Wnioskodawcy.

DO UZUP. – weryfikowany punkt karty podlega wyjaśnieniom/uzupełnieniom na wezwanie LGD, zgodnie z art. 21 ust. 1a – 1c ustawy RLKS

LP.	KRYTERIUM	WERYFIKUJACY			
		TAK	NIE	DO UZUP	ND
I.	Wnioskodawcą jest osoba fizyczna / osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
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 o swobodzie działalności gospodarczej ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 o swobodzie działalności gospodarczej ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Wnioskodawca jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Wnioskodawca jest pełnoletni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Operacja dotyczy podejmowania działalności gospodarczej (§2 ust. 1 pkt. 2 lit. a rozporządzenia ³), a o pomoc ubiega się wyłącznie podmiot spełniający warunki I.1,3 i 4 (§3 ust. 1 pkt. 1 lit. a-c rozporządzenia ³)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl

www.wokollysejgory.pl

II.	Wnioskodawcą jest osoba prawna	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Wnioskodawcą jest inny podmiot niż Województwo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Wnioskodawcą jest LGD (nie stosuje się warunku z pkt. II.1)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.	Wnioskodawcą jest jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
1.	Siedziba/oddział jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IV.	Wnioskodawcą jest spółka cywilna	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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 rozporządzenia ³).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
V.	Wnioskodawcą jest podmiot wykonujący działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej²	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
1.	Wnioskodawca prowadzi mikroprzedsiębiorstwo albo małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia 651/2014 ⁶ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VI.	Kryteria wspólne dotyczące Wnioskodawcy i operacji				
1.	Operacja jest zgodna z celem (-ami) określonym (-ymi) w PROW na lata 2014-2020 ¹ dla działania M19, a jej realizacja pozwoli na osiągnięcie wskaźników przypisanych do tej operacji.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Operacja jest zgodna z zakresem pomocy określonym w paragrafie 2 ust. 1 rozporządzenia ³	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl

www.wokollysejgory.pl

	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 1303/2013 ⁷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Minimalna całkowita wartość operacji wynosi nie mniej niż 50 tys. złotych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6a.	Pomoc na jedną operację własną LGD nie przekracza 50 tys. złotych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Wnioskodawca, realizujący operację w zakresie innym niż określony w § 2 ust.1 pkt 2 lit. a rozporządzenia ³ spełnia co najmniej 1 z poniższych warunków:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a)	posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować lub	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
b)	posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, lub	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
c)	posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną, lub	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
d)	wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować.	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
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 rozporządzenia ³ , który zawiera informacje wskazane w § 4 ust. 4 rozporządzenia ³).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Została wydana ostateczna decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach, jeżeli jej wydanie jest wymagane przepisami odrębnymi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VII.	Operacja dotyczy wzmocnienia kapitału społecznego, w tym podnoszenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych, także z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
VIII.	Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez podejmowanie działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Wnioskodawca w okresie 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie tej pomocy nie wykonywał działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej ² , w szczególności nie był wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	





STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl

www.wokollysejgory.pl

	działalności Gospodarczej.				
3.	Wnioskowana kwota pomocy wynosi nie mniej niż 50 tys. złotych i nie więcej niż 100 tys. złotych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Operacja zakłada podjęcie we własnym imieniu działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej ² , i jej wykonywanie do dnia, w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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 i podleganie tym ubezpieczeniom do dnia, w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej, lub utworzenie co najmniej jednego miejsca pracy w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne, gdy jest to uzasadnione zakresem realizacji operacji, zatrudnienie osoby, dla której zostanie utworzone to miejsce pracy, na podstawie umowy o pracę, a także utrzymanie utworzonych miejsc pracy do dnia, w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Koszty planowane do poniesienia w ramach operacji mieszczą się w zakresie kosztów, o których mowa w § 17 ust. 1 rozporządzenia ³ i nie są kosztami inwestycji polegającej na budowie albo przebudowie liniowych obiektów budowlanych w części dotyczącej realizacji odcinków zlokalizowanych poza obszarem objętym LSR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IX.	Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez tworzenie lub rozwój inkubatorów przetwórstwa lokalnego produktów rolnych	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
1.	Operacja zakłada korzystanie z infrastruktury inkubatora przetwórstwa lokalnego przez podmioty inne niż Wnioskodawca - na podstawie regulaminu korzystania z inkubatora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Biznesplan nie zakłada osiągania zysków z działalności prowadzonej w ramach inkubatorów, w przypadku gdy operacja będzie realizowana w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. 2 lit. b rozporządzenia ³ oraz polega wyłącznie na tworzeniu lub rozwijaniu ogólnodostępnych i niekomercyjnych inkubatorów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Wspierane inkubatory przetwórstwa lokalnego produktów rolnych są/będą to przedsiębiorstwa spożywcze w rozumieniu art. 3 pkt. 2 rozporządzenia (WE) 178/2002 ⁸ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
X.	Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez rozwijanie działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
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 działalność ² .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Operacja zakłada utworzenie co najmniej jednego miejsca pracy, w przeliczeniu na pełne etaty średniorocznie 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl

www.wokollysejgory.pl

	pracę (nie ma zastosowania, gdy suma kwoty pomocy przyznanej jednemu podmiotowi na dotychczas realizowane operacje oraz kwoty pomocy, o której przyznanie ubiega się wnioskodawca na realizację danej operacji, nie przekracza 25 tys. złotych).				
3.	Operacja zakłada utrzymanie miejsc pracy, w tym miejsc pracy, które zostaną utworzone w ramach realizacji operacji, do dnia, w którym upłynie 3 lata od dnia wypłaty płatności końcowej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
XI.	Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt. 2 lit. a-c rozporządzenia³	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
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 rozporządzenia ³	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
XII.	Operacja dotyczy podnoszenia kompetencji osób realizujących operacje w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. 2 lit. a-c rozporządzenia³	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
1.	Wnioskodawca ubiega się jednocześnie o przyznanie pomocy na operacje w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. 2 lit. a-c rozporządzenia ³ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
XIII.	Operacja dotyczy wspierania współpracy między podmiotami wykonującymi działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
1.	Wnioskodawcy wspólnie ubiegający się o pomoc wykonują działalność na obszarze wiejskim objętym LSR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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 1305/2013 ⁴ lub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	w zakresie świadczenia usług turystycznych lub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	w zakresie rozwijania rynków zbytu produktów lub usług lokalnych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Wnioskodawcy wspólnie ubiegający się o pomoc zawarli, na czas oznaczony, porozumienie o wspólnej realizacji operacji.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Operacja ma na celu zwiększenie sprzedaży dóbr lub usług oferowanych przez podmioty z obszaru wiejskiego objętego LSR przez zastosowanie wspólnego znaku towarowego lub stworzenia oferty kompleksowej sprzedaży takich dóbr lub usług.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Porozumienie o wspólnej realizacji operacji zawiera postanowienia, o których mowa w §10 ust. 2 rozporządzenia ³ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
XIV.	Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
1.	Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu produktów i usług lokalnych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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 wiejskich ⁵ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
XV.	Operacja dotyczy zachowania dziedzictwa lokalnego	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>



**STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”**

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.plwww.wokollysejgory.pl

1.	Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
XVI.	Operacja dotyczy rozwoju ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
1.	Rozwijana infrastruktura będzie miała ogólnodostępny i niekomercyjny charakter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Operacja dotyczy rozwoju infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej lub kulturalnej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
XVII.	Operacja dotyczy budowy lub przebudowy dróg	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
1.	Operacja dotyczy budowy lub przebudowy publicznych dróg gminnych lub powiatowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
XVIII.	Operacja dotyczy promowania obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
1.	Operacja nie służy indywidualnej promocji produktów lub usług lokalnych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI OPERACJI Z PROGRAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020					
Na podstawie przeprowadzonej weryfikacji operację uznaje się za zgodną z PROW na lata 2014-2020 ¹		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	DO UZUP. <input type="checkbox"/>	
Zweryfikował					
Imię i nazwisko					
Data i podpis					
Uwagi					
OSTATECZNY WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI OPERACJI Z PROGRAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020					
Na podstawie przeprowadzonej weryfikacji operację uznaje się za zgodną z PROW na lata 2014-2020 ¹		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>		



**STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”**

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.plwww.wokollysejgory.pl**Zweryfikował**

Imię i nazwisko	
Data i podpis	Po uzupeł
Uwagi	

1. Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020
2. Ustawa z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. 2016, poz. 1829 z późn. zm).
3. Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z 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 2017 r., poz. 772 i 1588)
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 2017 r., poz. 562, 624, 892, 935 i 1475).
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, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz 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 Żywnościowego 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, rodz. 15, t. 6, str. 463, z późn. zm.).

CZĘŚĆ A3: OCENA ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR - WERYFIKACJA REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH, PRZEZ OSIĄGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŹNIKÓW

LP.	NAZWA WSKAŹNIKÓW PRZEWIDZIANYCH DLA PRZEDSIĘWZIĘCIA, W RAMACH KTÓREGO OGŁOSZONY ZOSTAŁ NABÓR WNIOSKÓW O PRYZANIE POMOCY	WERYFIKUJACY		
		TAK	NIE	DO UZUP.
1.	Nazwa wskaźnika 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Nazwa wskaźnika 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nazwa wskaźnika(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”**

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollyseigory.plwww.wokollyseigory.pl**WYNIK WERYFIKACJI REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH,
PRZEZ OSIĄGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŹNIKÓW**

Operacja realizuje cel główny i szczegółowe przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników	TAK	NIE	DO UZUP.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zweryfikował**Imię i nazwisko****Data i podpis****OSTATECZNY WYNIK WERYFIKACJI REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I
SZCZEGÓŁOWYCH, PRZEZ OSIĄGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR
WSKAŹNIKÓW**

Operacja realizuje cel główny i szczegółowe przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników	TAK	NIE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zweryfikował**Imię i nazwisko****Data i podpis****WYNIKI OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR****Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu**

(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych powyżej w części A1, A2, A3 warunków nie został spełniony i wniosek nie podlega dalszemu rozpatrywaniu, o czym należy poinformować wnioskodawcę)

Weryfikujący**TAK****NIE****Zweryfikował****Imię i nazwisko****Data i podpis****Zatwierdził****Imię i nazwisko****Data i podpis**



Numer uchwały Rady w sprawie oceny zgodności operacji z LSR

CZĘŚĆ A4: INFORMACJA O PIŚMIE WZYWAJACYM WNIOSKODAWCĘ DO WYJASNIENÍ LUB UZUPEŁNIENIA DOKUMENTÓW NIEZBĘDNYCH DO OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR, WYBORU OPERACJI LUB USTALENIA KWOTY WSPARCIA (należy wypełnić jeżeli w części A1 lub A2 lub A3 zaznaczono do uzupełnienia lub jeżeli konieczne jest uzyskanie od wnioskodawcy wyjaśnień lub dokumentów w celu dokonania wyboru operacji lub ustalenia kwoty pomocy)

Data odebrania pisma z wezwaniem do uzupełnień/wyjaśnień przez Wnioskodawcę

Data wpływu uzupełnień/wyjaśnień od Wnioskodawcy

Uzupełnienia/wyjaśnienia dostarczono w terminie
(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że uzupełnienia/wyjaśnienia wpłynęły po wyznaczonym terminie lub w ogóle nie wpłynęły.)

Weryfikujący

TAK

NIE

Zweryfikował

Imię i nazwisko

Data i podpis

CZĘŚĆ B: OCENA WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU

Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę wniosku	Grupa interesu		
	Publiczna	Inna (jaka)	Powiązana gmina
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Liczba punktów przyznanych przez poszczególnych członków Rady

Średnia liczba punktów przyznana przez wszystkich członków Rady biorących udział w ocenie wg. kryteriów wyboru

Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę wniosku	Liczba punktów	Rozbieżność w stosunku do średniej oceny
---	----------------	--



**STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”**

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.plwww.wokollysejgory.pl

		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stwierdzono rozbieżność w ocenie członków Rady		TAK	NIE
<i>(W przypadku zaznaczenia TAK, należy odrzucić ocenę członka Rady, którego ocena była rozbieżna od średniej oceny dla rozpatrywanego wniosku. Następnie należy powierzyć ponowną ocenę kolejnemu członkowi Rady, który reprezentuje taki sam sektor, jak członek Rady, którego ocena została odrzucona)</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko członka Rady, którego ocena została odrzucona		Grupa interesu / powiązana gmina	
		Grupa interesu / powiązana gmina	
Imię i nazwisko członka Rady, któremu powierzono ponowną ocenę wniosku		Grupa interesu / powiązana gmina	
WYNIKI OCENY WNIOSKU WG. KRYTERIÓW WYBORU OPERACJI			
Lp.	Nazwa kryterium	Przyznana ocena	
1.	<i>Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Właściwego Organu</i>		
2.	<i>Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Właściwego Organu</i>		
3.	<i>Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Właściwego Organu</i>		
4.	<i>Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Właściwego Organu</i>		
Liczba przyznanych punktów			
Uzasadnienie dla przyznania przez Radę innej liczby punktów w danym kryterium lub kryteriach niż wynika to z oceny trzech członków Rady na kartach ocen.			



**STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”**

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.plwww.wokollysejgory.pl

Wniosek spełnia warunki określone w minimalnych wymaganiach stawianych wnioskowi o przyznanie pomocy	TAK	NIE
<i>(W przypadku zaznaczenia TAK, należy ustalić kwotę dofinansowania i wprowadzić na listę wybranych operacji. W przypadku zaznaczenia NIE, wniosek należy wprowadzić na listę niewybranych operacji)</i>		
Ustalona kwota dofinansowania		
Uzasadnienie ustalonej kwoty dofinansowania		
Numer uchwały Rady w sprawie oceny wniosku		
Przewodniczący Rady		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		
Protokolujący posiedzenie Rady		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		

CZĘŚĆ C1: WSTĘPNA OCENA FORMALNA ZŁOŻONEGO PROTESTU

(część C1 wypełniana w przypadku wpłynięcia protestu)

Wpłynął protest na decyzję w sprawie oceny wniosku		TAK	NIE	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Data odebrania przez wnioskodawcę pisma z informacją o wynikach oceny		Data wpływu protestu		
Lp.	Warunek	Weryfikujący		
		TAK	NIE	ND
1.	Protest został wniesiony w terminie wynikającym z przepisów prawa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2.	Protest zawiera wskazanie w jakim zakresie wnioskodawca nie zgadza się z negatywną oceną zgodności operacji z LSR wraz z uzasadnieniem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Protest zawiera wskazanie w jakim zakresie podmiot ubiegający się o wsparcie, nie zgadza się z ustaleniem przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana wraz z uzasadnieniem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Protest zawiera wskazanie kryteriów wyboru, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza wraz z uzasadnieniem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



**STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”**

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.plwww.wokollysejgory.pl

5.	Protest zawiera wskazanie zarzutów o charakterze proceduralnym w zakresie przeprowadzonej oceny, jeżeli zdaniem wnioskodawcy naruszenia takie miały miejsce, wraz z uzasadnieniem	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
----	---	--------------------------	--	--------------------------

WYNIKI WSTĘPNEJ OCENY FORMALNEJ ZŁOŻONEGO PROTESTU

Protest podlega dalszemu rozpatrzeniu <i>(Jeżeli w chociaż jednym z powyższych warunków zaznaczono NIE należy zaznaczyć NIE w kolumnie po prawej, co skutkuje pozostawieniem protestu bez rozparzenia, o czym informowany jest wnioskodawca. W pozostałych przypadkach należy zaznaczyć TAK i przejść do Części C2 Karty)</i>	Weryfikujący	
	TAK	NIE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		
Zatwierdził		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		

CZĘŚĆ C2: OCENA FORMALNA ZŁOŻONEGO PROTESTU

Lp.	Warunek	Weryfikujący	
		TAK	DO UZUP.
1.	Protest został złożony do Zarządu Województwa Świętokrzyskiego za pośrednictwem LGD.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Protest zawiera oznaczenie wnioskodawcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Protest zawiera indywidualny numer wniosku o dofinansowanie projektu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Protest został podpisany przez wnioskodawcę lub osobę upoważnioną do jego reprezentowania z załączeniem oryginału lub kopii dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do reprezentowania wnioskodawcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WYNIKI OCENY FORMALNEJ ZŁOŻONEGO PROTESTU

Protest spełnia warunek rozpatrzenia określony powyżej <i>(Zaznaczenie pola TAK oznacza, że protest jest gotowy do rozpatrzenia przez Radę i można pominąć Sekcję C3 i przejść do sekcji D)</i>	Weryfikujący	
	TAK	NIE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”**

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.plwww.wokollysejgory.pl

Protest wymaga uzupełnieniu lub poprawieniu oczywistych omyłek <i>(Zaznaczenie pola TAK oznacza, że wniosek wymaga uzupełnienia braków lub poprawienia oczywistych omyłek z sekcji C2. W takim przypadku należy przejść proces opisany w sekcji C3)</i>	Weryfikujący	
	TAK	NIE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		
Zatwierdził		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		

CZĘŚĆ C3: OCENA FORMALNA PROTESTU PO UZUPEŁNIENIACH/POPRAWKACH

Jeżeli którykolwiek z elementów z sekcji C2 wymaga uzupełnień braków lub poprawy oczywistych omyłek, należy pisemnie wezwać Wnioskodawcę do ich uzupełnienia/poprawienia, pouczając o terminie w jakim należy to uczynić pod rygorem pozostawienia protestu bez rozpatrzenia.

Część „Wyniki oceny formalnej po uzupełnieniach/poprawkach” należy wypełnić przed wysłaniem pisma do wnioskodawcy, a następnie podpisać w odpowiednich miejscach. Po otrzymaniu potwierdzenia odbioru pisma z wezwaniem, należy wpisać datę jego odbioru w odpowiednim polu. Po otrzymaniu uzupełnień/poprawek od Wnioskodawcy, należy wpisać datę ich wpływu oraz na podstawie ich weryfikacji wypełnić część dotyczącą wyników oceny formalnej po uzupełnieniach/poprawkach.

Data odebrania pisma z wezwaniem do uzupełnień/poprawek przez Wnioskodawcę		Data wpływu uzupełnień/poprawek od Wnioskodawcy
Uzupełnienia/poprawki dostarczone w terminie <i>(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że uzupełnienia/poprawki wpłynęły po wyznaczonym terminie lub w ogóle nie wpłynęły. W takich przypadkach protest pozostaje bez rozpatrzenia.)</i>	Weryfikujący	
	TAK	NIE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WYNIKI OCENY FORMALNEJ PO UZUPEŁNIENIACH/POPRAWKACH

Braki lub oczywiste omyłki wymagające uzupełnienia/poprawek.	Weryfikujący
---	---------------------





STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl

www.wokollysejgory.pl

		TAK	NIE
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uzupełnienia/poprawki dotyczą każdego z w/w zakresów <i>(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że wniesione uzupełnienia/poprawki nie odnoszą się do wszystkich wymienionych powyżej. W takim przypadku protest pozostaje bez rozpatrzenia.)</i>		Weryfikujący	
		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			
Zatwierdził			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			

CZĘŚĆ D: ZAKRES PROTESTU		
Warunek	Weryfikujący	
	TAK	NIE
Protest dotyczył oceny zgodności operacji Z LSR <i>(W przypadku wybrania TAK, należy wypełnić odpowiednią część z sekcji E1 lub E2 lub E3 oraz F. Pozostałe części pozostają niewypełnione)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protest dotyczył oceny wg. kryteriów wyboru lub ustalenia kwoty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”**

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.plwww.wokollysejgory.pl

wsparcia:

(W przypadku wybrania TAK, należy pominąć wypełnianie części E1, E2, E3 i przejść do części F)

CZĘŚĆ E1: OCENA ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR NA ETAPIE PROTESTU – WERYFIKACJA WARUNKÓW OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE

Lp.	Warunek	Weryfikujący	
		TAK	NIE
1.	Wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Wniosek został złożony w miejscu określonym w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Operacja zgodna z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Operacja zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	(inne warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach naboru i wynikające z Regulaminu naboru)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WYNIK WERYFIKACJI WARUNKÓW WSTĘPNYCH

	TAK	NIE
Wnioskodawca spełnił warunki określone w ogłoszeniu o naborze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zweryfikował

Imię i nazwisko

Data i podpis

CZĘŚĆ E2: OCENA ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR NA ETAPIE PROTESTU - WERYFIKACJA ZGODNOŚCI OPERACJI Z WARUNKAMI PRZYZNANIA POMOCY OKREŚLONYMI W PROGRAMIE ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020¹

Weryfikacja dokonywana jest 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, ND

TAK – możliwe jest udzielenie jednoznacznej pozytywnej odpowiedzi na pytanie,

NIE – możliwe jest udzielenie jednoznacznej negatywnej odpowiedzi lub na podstawie dostępnych informacji i dokumentów



**STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”**

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl

www.wokollysejgory.pl

*nie można potwierdzić spełnienia danego kryterium,
ND – weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego Wnioskodawcy.*

LP.	KRYTERIUM	WERYFIKUJACY		
		TAK	NIE	ND
I.	Wnioskodawcą jest osoba fizyczna/osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 o swobodzie działalności gospodarczej. ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 o swobodzie działalności gospodarczej. ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Wnioskodawca jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Wnioskodawca jest pełnoletni.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Operacja dotyczy podejmowania działalności gospodarczej (§2 ust. 1 pkt. 2 lit. a rozporządzenia ³), a o pomoc ubiega się wyłącznie podmiot spełniający warunki I.1,3 i 4 (§3 ust. 1 pkt. 1 lit. a-c rozporządzenia ³).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II.	Wnioskodawcą jest osoba prawna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Wnioskodawcą jest inny podmiot niż Województwo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Wnioskodawcą jest LGD (nie stosuje się warunku z pkt. II.1).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.	Wnioskodawcą jest jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Siedziba/oddział jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.	Wnioskodawcą jest spółka cywilna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 rozporządzenia ³).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl

www.wokollysejgory.pl

	powinny być spełnione przez wszystkich współników tej spółki. Warunek, o którym mowa w par. 7 ust. 1 pkt 1, jest spełniony, jeżeli każdy ze współników 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 o swobodzie działalności gospodarczej²	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Wnioskodawca prowadzi mikroprzedsiębiorstwo albo małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia 651/2014 ⁶ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VI.	Kryteria wspólne dotyczące Wnioskodawcy i operacji			
1.	Operacja jest zgodna z celem (-ami) określonym (-ymi) w PROW na lata 2014-2020 ¹ dla działania M19, a jej realizacja pozwoli na osiągnięcie wskaźników przypisanych do tej operacji.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Operacja jest zgodna z zakresem pomocy określonym w paragrafie 2 ust. 1 rozporządzenia ³	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 1303/2013 ⁷ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Minimalna całkowita wartość operacji wynosi nie mniej niż 50 tys. złotych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6a.	Pomoc na jedną operację własną LGD nie przekracza 50 tys. złotych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Wnioskodawca realizujący operację w zakresie innym niż określony w § 2 ust. 1 pkt. 2 lit. a rozporządzenia ³ spełnia co najmniej 1 z poniższych warunków:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a)	posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować, lub	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
b)	posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, lub	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
c)	posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną, lub	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
d)	wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
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 rozporządzenia ³ , który zawiera informacje wskazane w § 4 ust. 4 rozporządzenia ³).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl

www.wokollysejgory.pl

9.	Została wydana ostateczna decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach, jeżeli jej wydanie jest wymagane przepisami odrębnymi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VII.	Operacja dotyczy wzmocnienia kapitału społecznego, w tym podnoszenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych, także z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
VIII.	Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez podejmowanie działalności gospodarczej.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Wnioskodawca w okresie 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie tej pomocy nie wykonywał działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej ² , w szczególności nie był wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności Gospodarczej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Wnioskowana kwota pomocy wynosi nie mniej niż 50 tys. złotych i nie więcej niż 100 tys. złotych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Operacja zakłada podjęcie we własnym imieniu działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej ² , i jej wykonywanie do dnia, w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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 i podleganie tym ubezpieczeniom do dnia w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej, lub utworzenie co najmniej jednego miejsca pracy w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne, gdy jest to uzasadnione zakresem realizacji operacji, zatrudnienie osoby, dla której zostanie utworzone to miejsce pracy, na podstawie umowy o pracę, a także utrzymanie utworzonych miejsc pracy do dnia, w którym upłynie dwa lata od dnia wypłaty płatności końcowej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Koszty planowane do poniesienia w ramach operacji mieszczą się w zakresie kosztów, o których mowa w § 17 ust. 1 rozporządzenia ³ i nie są kosztami inwestycji polegającej na budowie albo przebudowie liniowych obiektów budowlanych w części dotyczącej realizacji odcinków zlokalizowanych poza obszarem objętym LSR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IX.	Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez tworzenie lub rozwój inkubatorów przetwórstwa lokalnego produktów rolnych	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Operacja zakłada korzystanie z infrastruktury inkubatora przetwórstwa lokalnego przez podmioty inne niż Wnioskodawca - na podstawie regulaminu korzystania z inkubatora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Biznesplan nie zakłada osiągania zysków z działalności prowadzonej w ramach inkubatorów, w przypadku gdy operacja będzie realizowana w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. 2 lit. b rozporządzenia ³ oraz polega wyłącznie na tworzeniu lub rozwijaniu ogólnodostępnych i niekomercyjnych inkubatorów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Wspierane inkubatory przetwórstwa lokalnego produktów rolnych są/będą to przedsiębiorstwa spożywcze w rozumieniu art. 3 pkt. 2 rozporządzenia (WE) 178/2002 ⁸ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	





STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl

www.wokollysejgory.pl

X.	Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez rozwijanie działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 działalność ² .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Operacja zakłada utworzenie co najmniej jednego miejsca pracy, w przeliczeniu na pełne etaty średniorocznie 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 kwoty pomocy przyznanej jednemu podmiotowi na dotychczas realizowane operacje oraz kwoty pomocy, o której przyznanie ubiega się wnioskodawca na realizację danej operacji, nie przekracza 25 tys. złotych).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Operacja zakłada utrzymanie miejsc pracy, w tym miejsc pracy, które zostaną utworzone w ramach realizacji operacji, do dnia, w którym upłynie 3 lata od dnia wypłaty płatności końcowej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
XI.	Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt. 2 lit. a-c rozporządzenia³	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 rozporządzenia ³	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
XII.	Operacja dotyczy podnoszenia kompetencji osób realizujących operacje w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. 2 lit. a-c rozporządzenia³	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Wnioskodawca ubiega się jednocześnie o przyznanie pomocy na operacje w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. 2 lit. a-c rozporządzenia ³ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
XIII.	Operacja dotyczy wspierania współpracy między podmiotami wykonującymi działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Wnioskodawcy wspólnie ubiegający się o pomoc wykonują działalność na obszarze wiejskim objętym LSR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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 1305/2013 ⁴ lub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	w zakresie świadczenia usług turystycznych lub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	w zakresie rozwijania rynków zbytu produktów lub usług lokalnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Wnioskodawcy wspólnie ubiegający się o pomoc zawarli, na czas oznaczony, porozumienie o wspólnej realizacji operacji.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Operacja ma na celu zwiększenie sprzedaży dóbr lub usług oferowanych przez podmioty z obszaru wiejskiego objętego LSR przez zastosowanie wspólnego znaku towarowego lub stworzenia oferty kompleksowej sprzedaży takich dóbr lub usług.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Porozumienie o wspólnej realizacji operacji zawiera postanowienia, o których mowa w §10 ust. 2 rozporządzenia ³ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
XIV.	Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”

ul. Partyzantów 3
26-004 Bieliny
tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167
KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl
www.wokollysejgory.pl

1.	Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu produktów i usług lokalnych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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 wiejskich ⁵ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
XV.	Operacja dotyczy zachowania dziedzictwa lokalnego	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
XVI.	Operacja dotyczy rozwoju ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Rozwijana infrastruktura będzie miała ogólnodostępny i niekomercyjny charakter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Operacja dotyczy rozwoju infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej lub kulturalnej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
XVII.	Operacja dotyczy budowy lub przebudowy dróg	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Operacja dotyczy budowy lub przebudowy publicznych dróg gminnych lub powiatowych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
XVIII.	Operacja dotyczy promowania obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Operacja nie służy indywidualnej promocji produktów lub usług lokalnych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI OPERACJI Z PROGRAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020

Na podstawie przeprowadzonej weryfikacji operację uznaje się za zgodną z PROW na lata 2014 -2020¹

TAK

NIE

Zweryfikował

Imię i nazwisko

Data i podpis



**STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”**

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.plwww.wokollysejgory.pl**Uwagi**

1. Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020
2. Ustawa z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. 2016, poz. 1829 z późn. zm).
3. Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z 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 2017 r., poz. 772 i 1588)
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 2017 r., poz. 562, 624, 892, 935 i 1475).
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, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz 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 Żywnościowego 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, rodz. 15, t. 6, str. 463, z późn. zm.).

CZĘŚĆ E3: OCENA ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR NA ETAPIE PROTESTU - WERYFIKACJA REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH, PRZEZ OSIĄGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŹNIKÓW

LP.	NAZWA WSKAŹNIKÓW PRZEWIDZIANYCH DLA PRZEDSIĘWZIĘCIA, W RAMACH KTÓREGO OGŁOSZONY ZOSTAŁA NABÓR WNIOSKÓW PRZYZANIE POMOCY	WERYFIKUJACY	
		TAK	NIE
1.	Nazwa wskaźnika 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Nazwa wskaźnika 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nazwa wskaźnika(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WYNIK WERYFIKACJI REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH, PRZEZ OSIĄGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŹNIKÓW

Operacja realizuje cel główny i szczegółowe przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników	TAK	NIE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zweryfikował

**STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”**

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.plwww.wokollysejgory.pl

Imię i nazwisko			
Data i podpis			
WYNIKI OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR NA ETAPIE PROTESTU			
Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu <i>Zaznaczenie pola NIE oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych powyżej w części E1, E2, E3 warunków nie został spełniony i protestu nie uwzględnia się, o czym należy poinformować wnioskodawcę)</i>		Weryfikujący	
		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			
Zatwierdził			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			
Numer uchwały Rady w sprawie oceny zgodności operacji z LSR na etapie protestu			

CZĘŚĆ F: OCENA WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU NA ETAPIE PROTESTU			
Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę wniosku	Grupa interesu		
	Publiczna	Inna (jaka)	Powiązana gmina
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Liczba punktów przyznanych przez poszczególnych członków Rady			



**STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”**

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.plwww.wokollysejgory.pl

Średnia liczba punktów przyznana przez wszystkich członków Rady biorących udział w ocenie wg. kryteriów wyboru			
Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę wniosku	Liczba punktów	Rozbieżność w stosunku do średniej oceny	
		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stwierdzono rozbieżność w ocenie bezstronnych członków Rady		TAK	NIE
<i>(W przypadku zaznaczenia TAK, należy odrzucić ocenę członka Rady, którego ocena była rozbieżna od średniej oceny dla rozpatrywanego wniosku. Następnie należy powierzyć ponowną ocenę kolejnemu bezstronnemu członkowi Rady, który reprezentuje taki sam sektor, jak członek Rady, którego ocena została odrzucona)</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko członka Rady, którego ocena została odrzucona		Grupa interesu / powiązana gmina	
Imię i nazwisko członka Rady, któremu powierzono ponowną ocenę wniosku		Grupa interesu / powiązana gmina	
WYNIKI OCENY WNIOSKU WG. KRYTERIÓW WYBORU			
Lp.	Nazwa kryterium	Przyznana ocena	
1.	<i>Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Właściwego Organu, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza.</i>		
2.	<i>Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Właściwego Organu, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza.</i>		
3.	<i>Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Właściwego Organu, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza.</i>		
4.	<i>Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Właściwego Organu, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza.</i>		



**STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”**

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.plwww.wokollysejgory.pl

Liczba przyznanych punktów			
Uzasadnienie dla przyznania przez Radę innej liczby punktów w danym kryterium lub kryteriach niż wynika to z oceny trzech członków Rady na kartach ocen.			
Wniosek spełnia warunki określone w minimalnych wymaganiach stawianych wnioskowi o przyznanie pomocy		TAK	NIE
<i>(W przypadku zaznaczenia TAK, należy ustalić kwotę dofinansowania i wprowadzić na listę wybranych operacji. W przypadku zaznaczenia NIE, wniosek należy wprowadzić na listę niewybranych operacji)</i>			
Ustalona kwota dofinansowania			
Uzasadnienie ustalonej kwoty dofinansowania			
Numer uchwały Rady w sprawie oceny wniosku			
PROTEST ROZPATRZONO POZYTYWNIEM.		TAK	NIE
<i>(W przypadku zaznaczenia TAK, należy:</i>			
<ul style="list-style-type: none">• podjąć uchwałę zatwierdzającą listę wybranych i niewybranych projektów, która uwzględni zmianę wynikającą z rozpatrzonego protestu,• poinformować Wnioskodawcę o wynikach rozpatrzenia protestu.			
<i>W przypadku wybrania opcji NIE, należy:</i>			
<ul style="list-style-type: none">• przekazać protest wraz z całą dokumentacją do Samorządu Województwa Świętokrzyskiego,• poinformować wnioskodawcę o negatywnym rozpatrzeniu protestu na etapie LGD i przekazaniu go do rozpatrzenia przez Samorząd Województwa Świętokrzyskiego;• przejść do wypełnienia sekcji G		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przewodniczący Rady			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			
Protokołujący posiedzenie Rady			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			

CZĘŚĆ G: WYNIKI ROZPATRZENIA PROTESTU PRZEZ SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**Data przekazania protestu do Samorządu Województwa Świętokrzyskiego**

**STOWARZYSZENIE „LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”**

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

e-mail: sekretariat@wokollysejgory.plwww.wokollysejgory.pl

Samorząd Województwa Świętokrzyskiego uwzględnił złożony protest	TAK	NIE
<i>W przypadku zaznaczenia TAK należy przejść do wypełniania dalszej części sekcji G.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZALECENIA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO		
Data i numer pisma z zaleceniami samorządu.		
Projekt został umieszczony na liście wybranych operacji.	TAK	NIE
<i>W przypadku zaznaczenia TAK należy poinformować Wnioskodawcę o umieszczeniu wniosku na liście wybranych operacji.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projekt został skierowany do ponownej oceny.	TAK	NIE
<i>W przypadku zaznaczenia TAK należy dokonać ponownej oceny wniosku i o jej wynikach poinformować Wnioskodawcę.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sporządził		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		
Zatwierdził		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		

