

STOWARZYSZENIE

„LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA  
- WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”

ul. Partyzantów 3  
26-004 Bieliny  
tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167  
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl  
<http://www.wokollysejgory.pl>

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

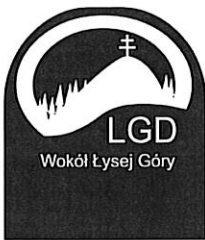
Załącznik nr 1 do Procedury oceny i wyboru grantobiorców w ramach wdrażania  
Lokalne Strategie Rozwoju na lata 2016-2022

**KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU  
NA REALIZACJĘ ZADAŃ WYNIKAJĄCYCH Z PROJEKTU GRANTOWEGO  
REALIZOWANEGO W RAMACH PODDZIAŁANIA  
„WSPARCIE NA WDRAŻANIE OPERACJI W RAMACH STRATEGII ROZWOJU  
LOKALNEGO KIEROWANEGO PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ”  
OBJĘTEGO PROGRAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH  
NA LATA 2014-2020**

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Znak sprawy:</b>           |  |
| <b>Nazwa Wnioskodawcy</b>     |  |
| <b>Data przyjęcia wniosku</b> |  |

| <b>CZĘŚĆ A1: OCENA WSTĘPNA WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU -<br/>WERYFIKACJA WARUNKÓW OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE</b> |  |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Lp.</b>  | <b>Warunek</b>   | <b>Weryfikujący</b>      |                          |
|   |  | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               |
| 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.  | Do złożonego wniosku załączono wersję elektroniczną  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.  | Grant zgodny z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu o naborze.                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.  | Grant zgodny z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze.                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.  | <i>(inne warunki powierzenia grantu obowiązujące w ramach naboru wniosków o powierzenie grantu i</i> | <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  
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl  
<http://www.wokollysejgory.pl>

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

|   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| wynikające z Regulaminu naboru)                                       |                          |                          |
| <b>WYNIKI WERYFIKACJI WARUNKÓW OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE</b> |                          |                          |
| Wnioskodawca spełnił warunki określone w ogłoszeniu o naborze         | <b>Weryfikujący</b>      |                          |
|   | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               |
|   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>Zweryfikował</b>    |  |
| <b>Imię i nazwisko</b> |  |
| <b>Data i podpis</b>   |  |

**CZĘŚĆ A2: WERYFIKACJA ZGODNOŚCI GRANTOBIORCY Z WARUNKAMI PRYZNANIA POMOCY OKREŚLONYMI W PROGRAMIE ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020<sup>1</sup>**

*Weryfikacja dokonywana jest na podstawie informacji zawartych w złożonym wniosku o powierzenie grantu i złożonych wraz z nim dokumentach, a także w oparciu o informacje pochodzące z baz administrowanych przez podmioty administracji publicznej, tj. CEIDG, KRS, rejestr Ksiąg Wieczystych lub udostępnione przez Samorząd Województwa.*

*Kartę wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi TAK, NIE, ND*

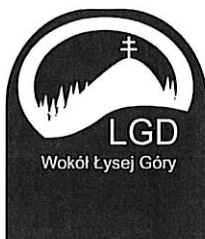
*TAK – możliwe jest udzielenie jednoznacznej pozytywnej odpowiedzi na pytanie,*

*NIE – możliwe jest udzielenie jednoznacznej negatywnej odpowiedzi lub na podstawie dostępnych informacji i dokumentów nie można potwierdzić spełnienia danego kryterium,*

*ND – weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego Grantobiorcy.*

| LP.        | KRYTERIUM  | WERYFIKUJĄCY             |                          |                          |
|------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|            |  | TAK                      | NIE                      | ND                       |
| <b>I.</b>  | <b>Grantobiorcą jest osoba fizyczna</b>  | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.         | Miejsce zamieszkania osoby fizycznej znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 2.         | Grantobiorca jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 3.         | Grantobiorca jest pełnoletni   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| <b>II.</b> | <b>Wnioskodawcą jest osoba prawna</b>  | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |



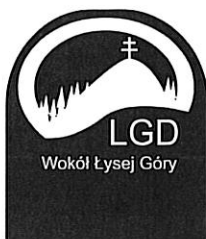
**„LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA  
- WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”**

ul. Partyzantów 3  
26-004 Bieliny  
tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167  
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl  
<http://www.wokollysejgory.pl>

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

|             |  |                          |                          |                          |
|-------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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. Ponadto nie dotyczy Grantobiorcy, który zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej powołał jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła, jeżeli obszar działalności Grantobiorcy i jego jednostki organizacyjnej pokrywa się z obszarem wiejskim objętym LSR, a realizacja zadania, na które udzielany jest grant, jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 2.          | Grantobiorcą jest inny podmiot niż Województwo   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| <b>III.</b> | <b>Grantobiorcą jest jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną</b>  | <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"/> |                          |
| <b>IV.</b>  | <b>Kryteria wspólne dotyczące Grantobiorców</b>  |                          |                          |                          |
| 1.          | Zadania wskazane przez Grantobiorcę we wniosku o powierzenie grantu są zgodne z zakresem projektu grantowego, w ramach którego ma być realizowane zadanie przez Grantobiorcę   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 2.          | Zadania wskazane przez Grantobiorcę we wniosku o powierzenie grantu przyczynią się do osiągnięcia celów i wskaźników określonych dla projektu grantowego   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 3.          | Grantobiorca zakłada realizację inwestycji w ramach zadania 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 w ramach zadania będą realizowane na nieruchomości będącej własnością lub współwłasnością Grantobiorcy lub Grantobiorca posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele określone we wniosku o powierzenie grantu, co najmniej przez okres realizacji operacji oraz okres podlegania zobowiązaniu do zapewnienia trwałości operacji zgodnie z art. 71 ust. 1 rozporządzenia 1303/2013 <sup>4</sup>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.          | Wartość zadania oraz grantu wskazana we wniosku o powierzenie grantu nie jest niższa niż 5 tys. złotych  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 6.          | Wartość zadania oraz grantu wskazana we wniosku o powierzenie grantu nie jest wyższa niż 50 tys. złotych, przy czym wartość grantu nie przekracza wartości zadania, w ramach którego ten grant jest realizowany oraz nie przekracza poziomu dofinansowania wskazanego przez LGD w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 7.          | Grantobiorca, realizujący zadanie w ramach projektu grantowego nie wykonuje działalności gospodarczej (wyjątek stanowi Grantobiorca, który zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej powołał jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła. Może on wykonywać działalność gospodarczą, jeżeli realizacja zadania, na które udzielony jest grant, nie jest związana z przedmiotem tej działalności, ale jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej Grantobiorcy)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 8           | Grantobiorca, realizujący zadanie w ramach projektu grantowego:  |                          |                          |                          |





**STOWARZYSZENIE**

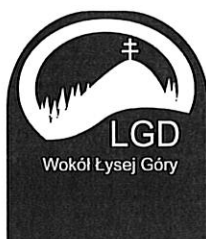
**„LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA  
- WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”**

ul. Partyzantów 3  
26-004 Bieliny  
tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167  
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl  
<http://www.wokollysejgory.pl>

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

|       |  |                          |                          |                          |
|-------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a)    | posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do zadania, które zamierza realizować, lub   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b)    | posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, lub   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c)    | posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną, lub   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d)    | wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu zadania, które zamierza realizować  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9     | Wykonanie zadania oraz złożenie wniosku o płatność końcową wypłacaną po zrealizowaniu całego zadania nastąpi w terminie nie późniejszym niż planowany dzień złożenia przez LGD wniosku o płatność końcową w ramach projektu grantowego   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 10.   | Koszty planowane do poniesienia przez Grantobiorcę mieszczą się w zakresie kosztów, o których mowa w §17 ust. 1 pkt. 1-5 oraz 7-9 rozporządzenia <sup>2</sup> , i nie są kosztami inwestycji polegającej na budowie albo przebudowie liniowych obiektów budowlanych w części dotyczącej realizacji odcinków zlokalizowanych poza obszarem wiejskim objętym LSR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| V.    | <b>Zadanie będzie realizowane w ramach projektu grantowego dotyczącego wzmocnienia kapitału społecznego, w tym podnoszenia wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych, także z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych</b>  | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |
| VI.   | <b>Zadanie będzie realizowane w ramach projektu grantowego dotyczącego rozwoju rynków zbytu</b>  | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.    | Zadanie dotyczy rozwoju rynków zbytu produktów i usług lokalnych   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 2.    | Zadanie nie dotyczy inwestycji 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 <sup>3</sup>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| VII.  | <b>Zadanie będzie realizowane w ramach projektu grantowego dotyczącego zachowania dziedzictwa lokalnego</b>  | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.    | Zadanie służy zaspokojeniu potrzeb społeczności lokalnej   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| VIII. | <b>Zadanie będzie realizowane w ramach projektu grantowego dotyczącego budowy lub przebudowy infrastruktury</b>  | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.    | Budowana lub przebudowywana infrastruktura będzie miała ogólnodostępny i niekomercyjny charakter   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 2.    | Zadanie dotyczy budowy lub przebudowy infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej lub kulturalnej   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 3.    | Zadanie służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| IX.   | <b>Zadanie będzie realizowane w ramach projektu grantowego dotyczącego budowy lub przebudowy dróg</b>  | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.    | Zadanie dotyczy budowy lub przebudowy publicznych dróg gminnych lub powiatowych  | <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  
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl  
http://www.wokollysejgory.pl

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

|            |  |                          |                          |
|------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 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"/> |
| <b>X.</b>  | <b>Zadanie będzie realizowane w ramach projektu grantowego dotyczącego promowania obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.         | Zadanie nie służy indywidualnej promocji produktów lub usług lokalnych   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.         | Zadanie 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"/> |
| <b>XI.</b> | <b>Weryfikacja limitu przysługującego grantobiorcy</b>   |                          |                          |
| 1.         | Kwota, o którą ubiega się Grantobiorca nie spowoduje przekroczenia limitu 100 tys. zł dla jednego Grantobiorcy w ramach projektów grantowych realizowanych przez daną LGD, z uwzględnieniem przypadku, o którym mowa w § 29 ust. 6 rozporządzenia <sup>2</sup>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.         | Suma grantów udzielonych jednostkom sektora finansów publicznych w ramach danego projektu grantowego nie przekroczy 20% kwoty środków przewidzianych na ten projekt grantowy w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI GRANTOBIORCY Z WARUNKAMI PRZYZNANIA POMOCY OKREŚLONYMI W PROW 2014-2020**

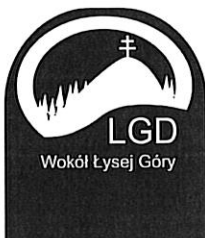
|  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| O powierzenie grantu ubiega się podmiot, który spełnia warunki przyznania pomocy określone w PROW na lata 2014-2020 <sup>1</sup> | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Zweryfikował**

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>Imię i nazwisko</b> |  |
| <b>Data i podpis</b>   |  |
| <b>Uwagi</b>           |  |

1. Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 – Komunikat Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z 21 maja 2015 r. o zatwierdzeniu przez Komisję Europejską Programy Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 oraz adresie strony internetowej, na której został on zamieszczony (MP poz. 541)
2. 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. poz. 1570). z późn. zm.
3. 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. poz. 349 i 1888).
4. 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





STOWARZYSZENIE

„LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA  
- WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”ul. Partyzantów 3  
26-004 Bieliny  
tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167  
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl  
<http://www.wokollysejgory.pl>

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego 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. UE L 347 z 20.12.2013 str. 320, z późn. zm.).

**CZĘŚĆ A3: OCENA WSTĘPNA WNIOSKU - WERYFIKACJA REALIZACJI CELÓW  
GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH, PRZEZ OSIĄGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W  
LSR WSKAŹNIKÓW**

| LP. | NAZWA WSKAŹNIKÓW PRZEWDZIANYCH DLA PRZEDSIĘWZIĘCIA, W RAMACH KTÓREGO OGŁOSZONY ZOSTAŁ NABÓR WNIOSKÓW O PRYZANIE POMOCY | WERYFIKUJĄCY             |                          |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|
|     |  | 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**

| Grant 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 WSTĘPNEJ**

Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu

Weryfikujący

TAK

NIE

(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych powyżej warunków nie został spełniony i wniosek pozostawiono bez rozpatrzenia, o czym należy poinformować wnioskodawcę)

**Zweryfikował**

Imię i nazwisko

Data i podpis

**Zatwierdził**

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

ul. Partyzantów 3  
26-004 Bieliny  
tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167  
e-mail: [sekretariat@wokollysejgory.pl](mailto:sekretariat@wokollysejgory.pl)  
<http://www.wokollysejgory.pl>

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

|  |  |
|--|--|
| <b>Imię i nazwisko</b>                                     |  |
| <b>Data i podpis</b>                                       |  |
| <b>Numer uchwały Rady w sprawie wstępnej oceny wniosku</b> |  |

**CZĘŚĆ B1: OCENA FORMALNA WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU**

| Lp. | Warunek   | Weryfikujący             |                          |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|
|     |   | TAK                      | Do uzup.                 |
| 1.  | Wniosek i załączniki sporządzone przez Wnioskodawcę zostały podpisane przez osobę/y reprezentujące. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.  | Inne warunki wynikające z Regulaminu naboru wniosków o powierzenie grantów                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

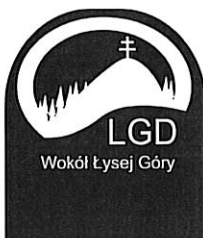
**WYNIKI OCENY FORMALNEJ**

|  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>Wniosek spełnia warunki udziału określone powyżej</b><br><br><i>(Zaznaczenie pola TAK oznacza, że wniosek jest gotowy do oceny przez Radę i można pominąć sekcję B2 i przejść do część C)</i>   | <b>Weryfikujący</b>      |
|  | <b>TAK</b>               |
|  | <input type="checkbox"/> |
| <b>Wniosek wymaga uzupełnienia braków lub poprawienia oczywistych omyłek</b><br><br><i>(Zaznaczenie pola TAK oznacza, że wniosek wymaga uzupełnienia braków lub poprawienia oczywistych omyłek z sekcji B1. W takim przypadku należy przejść proces opisany w sekcji B2)</i> | <b>Weryfikujący</b>      |
|  | <b>TAK</b>               |
|  | <input type="checkbox"/> |

**Zweryfikował**

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>Imię i nazwisko</b> |  |
|------------------------|--|



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

ul. Partyzantów 3  
26-004 Bieliny  
tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167  
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl  
<http://www.wokollysejgory.pl>

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>Data i podpis</b>   |  |
| <b>Zatwierdził</b>     |  |
| <b>Imię i nazwisko</b> |  |
| <b>Data i podpis</b>   |  |

**CZĘŚĆ B2: OCENA FORMALNA PO UZUPEŁNIENIACH/POPRAWKACH**

Jeżeli którykolwiek z elementów z sekcji B1 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 wniosku grantowego 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 pisma odbioru 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.

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

**WYNIKI OCENY FORMALNEJ PO UZUPEŁNIENIACH/POPRAWKACH**

| <b>Braki lub oczywiste omyłki wymagające uzupełnienia/poprawek.</b> |  | <b>Weryfikujący</b>      |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
|   |  | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               |
| 1.  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |







STOWARZYSZENIE

„LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA  
- WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”

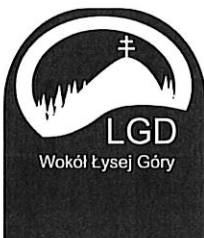
ul. Partyzantów 3  
26-004 Bieliny  
tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167  
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl  
<http://www.wokollysejgory.pl>

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

|  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 3.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Uzupełnienia/poprawki dotyczą każdego z ww. zakresów</b><br><i>(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że wniesione uzupełnienia/poprawki nie odnoszą się do wszystkich wymienionych powyżej. W takim przypadku wniosek pozostaje bez rozpatrzenia.)</i> | <b>Weryfikujący</b>      |                          |
|  | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Zweryfikował</b>  |                          |                          |
| <b>Imię i nazwisko</b>   |                          |                          |
| <b>Data i podpis</b>   |                          |                          |
| <b>Zatwierdził</b>   |                          |                          |
| <b>Imię i nazwisko</b>   |                          |                          |
| <b>Data i podpis</b>   |                          |                          |

| <b>CZĘŚĆ C: OCENA WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU</b>   |                          |                          |                        |
|---|--------------------------|--------------------------|------------------------|
| <b>Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę</b>  | <b>Grupa interesu</b>    |                          |                        |
|   | <b>Publiczna</b>         | <b>Inna (jaka)</b>       | <b>Powiązana gmina</b> |
|   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
|   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                        |
| <b>Liczba punktów przyznanych przez poszczególnych członków Rady</b>  |                          |                          |                        |
| <b>Średnia liczba punktów przyznana przez wszystkich członków Rady biorących udział w ocenie wg. kryteriów wyboru</b> |                          |                          |                        |





## STOWARZYSZENIE

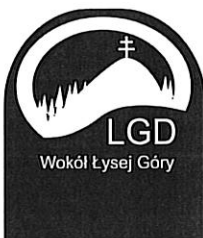
„LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA  
- WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”

ul. Partyzantów 3  
26-004 Bieliny  
tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167  
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl  
<http://www.wokollysejgory.pl>

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

| 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   | Grupa interesu / powiązana gmina                                  |  |                          |
|  |   |  |                          |
| WYNIKI OCENY GRANTOBIORCÓW WG. KRYTERIÓW WYBORU  |   |  |                          |
| 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> |  |                          |





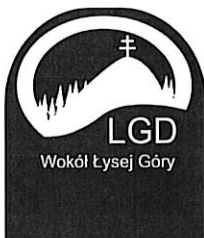
STOWARZYSZENIE

„LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA  
- WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”ul. Partyzantów 3  
26-004 Bieliny  
tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167  
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl  
<http://www.wokollysejgory.pl>

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

|  |  |                          |                          |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| 4.   | Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Właściwego Organu |                          |                          |
| <b>Liczba przyznanych punktów</b>  |  |                          |                          |
| <b>Wniosek spełnia warunki określone w minimalnych wymaganiach stawianych wnioskowi o przyznanie pomocy</b><br><i>(W przypadku zaznaczenia TAK, należy ustalić kwotę dofinansowania i wprowadzić na listę wybranych grantobiorców. W przypadku zaznaczenia NIE, wniosek należy wprowadzić na listę niewybranych grantobiorców)</i> |  | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               |
|  |  |                          |                          |
| <b>Ustalona kwota dofinansowania</b>   |  |                          |                          |
| <b>Uzasadnienie ustalonej kwoty dofinansowania</b>   |  |                          |                          |
|  |  |                          |                          |
| <b>Numer uchwały Rady w sprawie oceny wniosku</b>  |  |                          |                          |
| <b>Wpłynęło odwołanie na decyzję w sprawie oceny grantobiorców</b><br><i>(W przypadku zaznaczenia TAK, należy przejść do wypełnienia kolejno części D, E, F1, F2, F3 i odpowiednio G. W przypadku wybrania opcji NIE, należy przejść do wypełnienia sekcji H.)</i>   |  | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               |
|  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Przewodniczący Rady</b>   |  |                          |                          |
| <b>Imię i nazwisko</b>   |  |                          |                          |
| <b>Data i podpis</b>   |  |                          |                          |
| <b>Protokołujący posiedzenie Rady</b>  |  |                          |                          |
| <b>Imię i nazwisko</b>   |  |                          |                          |
| <b>Data i podpis</b>   |  |                          |                          |





STOWARZYSZENIE

„LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA  
- WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”

ul. Partyzantów 3  
26-004 Bieliny  
tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167  
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl  
<http://www.wokollysejgory.pl>

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

**CZĘŚĆ D : WSTĘPNA OCENA FORMALNA ZŁOŻONEGO ODWOŁANIA**

| Data odebrania pisma z informacją o wynikach oceny |  | Data wpływu odwołania    |                          |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
|  |  |                          |                          |
| Lp.  | Warunek  | Weryfikujący             |                          |
|  |  | TAK                      | NIE                      |
| 1.   | Odwołanie zostało wniesione w terminie wynikającym z przepisów prawa.                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.   | Odwołanie zawiera wszystkie wymagane elementy, o których była mowa w piśmie z informacją o wynikach oceny. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**WYNIKI OCENY FORMALNEJ ZŁOŻONEGO ODWOŁANIA**

| Odwołanie podlega dalszemu rozpatrzeniu.<br><i>(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych powyżej warunków nie został spełniony i odwołanie pozostaje bez rozpatrzenia, o czym informowany jest wnioskodawca)</i> | Weryfikujący             |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
|   | TAK                      | NIE                      |
|   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

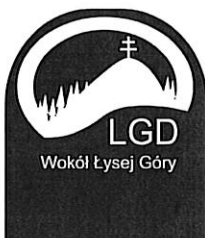
**Zweryfikował**

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>Imię i nazwisko</b> |  |
| <b>Data i podpis</b>   |  |

**Zatwierdził**

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>Imię i nazwisko</b> |  |
| <b>Data i podpis</b>   |  |



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

ul. Partyzantów 3  
26-004 Bieliny  
tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167  
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl  
<http://www.wokollysejgory.pl>

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

**CZĘŚĆ E: ZAKRES ODWOŁANIA**

| Warunek   | Weryfikujący             |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
|   | TAK                      | NIE                      |
| <b>Odwołanie dotyczy oceny wstępnej:</b><br><i>(W przypadku wybrania TAK, należy wypełnić odpowiednią część z sekcji F1, F2, F3 oraz G. Pozostałe części pozostają niewypełnione)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Odwołanie dotyczy oceny wg. kryteriów wyboru:</b><br><i>(W przypadku wybrania TAK, należy pominąć wypełnianie części F1, F2, F3 i przejść do części G)</i>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

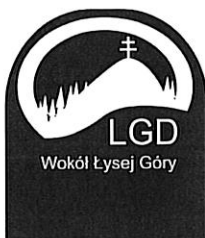
**CZĘŚĆ F1: OCENA WSTĘPNA ODWOŁANIA – WERYFIKACJA WARUNKÓW  
OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE**

| 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.  | Do złożonego wniosku załączono wersję elektroniczną  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.  | Grant zgodny z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu o naborze.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.  | Grant zgodny z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.  | <i>(inne warunki powierzenia grantu obowiązujące w ramach naboru wniosków o powierzenie grantu i wynikające z Regulaminu naboru)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**WYNIKI WERYFIKACJI WARUNKÓW OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE**

| Wnioskodawca spełnił warunki określone w ogłoszeniu o naborze | Weryfikujący             |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
|   | TAK                      | NIE                      |
|   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Zweryfikował</b>   |                          |                          |
| <b>Imię i nazwisko</b>  |                          |                          |





## Data i podpis

**CZĘŚĆ F2: WERYFIKACJA ZGODNOŚCI GRANTOBIORCY Z WARUNKAMI  
PRZYZNANIA POMOCY OKREŚLONAMI W PROGRAMIE ROZWOJU OBSZARÓW  
WIEJSKICH NA LATA 2014-2020<sup>1</sup>**

Weryfikacja dokonywana jest na podstawie informacji zawartych w złożonym wniosku o powierzenie grantu i złożonych wraz z nim dokumentach, a także w oparciu o informacje pochodzące z baz administrowanych przez podmioty administracji publicznej, tj. CEIDG, KRS, rejestr Ksiąg Wieczystych lub udostępnione przez Samorząd Województwa.

Kartę wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi TAK, NIE, ND

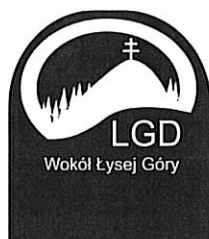
**TAK** – możliwe jest udzielenie jednoznacznej pozytywnej odpowiedzi na pytanie,

**NIE** – możliwe jest udzielenie jednoznacznej negatywnej odpowiedzi lub na podstawie dostępnych informacji i dokumentów nie można potwierdzić spełnienia danego kryterium,

**ND** – weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego Grantobiorcy.

| Lp.  | KRYTERIUM  | WERYFIKUJACY             |                          |                          |
|------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|      |  | TAK                      | NIE                      | ND                       |
| I.   | <b>Grantobiorcą jest osoba fizyczna</b>  | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.   | Miejsce zamieszkania osoby fizycznej znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 2.   | Grantobiorca jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 3.   | Grantobiorca jest pełnoletni   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| II.  | <b>Wnioskodawcą jest osoba prawna</b>  | <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. Ponadto nie dotyczy Grantobiorcy, który zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej powołał jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła, jeżeli obszar działalności Grantobiorcy i jego jednostki organizacyjnej pokrywa się z obszarem wiejskim objętym LSR, a realizacja zadania, na które udzielany jest grant, jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 2.   | Grantobiorcą jest inny podmiot niż Województwo   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| III. | <b>Grantobiorcą jest jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną</b>  | <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"/> |                          |
| IV.  | <b>Kryteria wspólne dotyczące Grantobiorców</b>  |                          |                          |                          |



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

ul. Partyzantów 3  
26-004 Bieliny  
tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167  
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl  
<http://www.wokollysejgory.pl>

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

|     |  |                          |                          |                          |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.  | Zadania wskazane przez Grantobiorcę we wniosku o powierzenie grantu są zgodne z zakresem projektu grantowego, w ramach którego ma być realizowane zadanie przez Grantobiorcę   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 2.  | Zadania wskazane przez Grantobiorcę we wniosku o powierzenie grantu przyczynią się do osiągnięcia celów i wskaźników określonych dla projektu grantowego   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 3.  | Grantobiorca zakłada realizację inwestycji w ramach zadania 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 w ramach zadania będą realizowane na nieruchomości będącej własnością lub współwłasnością Grantobiorcy lub Grantobiorca posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele określone we wniosku o powierzenie grantu, co najmniej przez okres realizacji operacji oraz okres podlegania zobowiązaniu do zapewnienia trwałości operacji zgodnie z art. 71 ust. 1 rozporządzenia 1303/2013 <sup>4</sup>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.  | Wartość zadania oraz grantu wskazana we wniosku o powierzenie grantu nie jest niższa niż 5 tys. złotych  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 6.  | Wartość zadania oraz grantu wskazana we wniosku o powierzenie grantu nie jest wyższa niż 50 tys. złotych, przy czym wartość grantu nie przekracza wartości zadania, w ramach którego ten grant jest realizowany oraz nie przekracza poziomu dofinansowania wskazanego przez LGD w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 7.  | Grantobiorca, realizujący zadanie w ramach projektu grantowego nie wykonuje działalności gospodarczej (wyjątek stanowi Grantobiorca, który zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej powołał jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła. Może on wykonywać działalność gospodarczą, jeżeli realizacja zadania, na które udzielony jest grant, nie jest związana z przedmiotem tej działalności, ale jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej Grantobiorcy) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 8   | Grantobiorca, realizujący zadanie w ramach projektu grantowego:  |                          |                          |                          |
| a)  | posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do zadania, które zamierza realizować, lub   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b)  | posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, lub   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c)  | posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną, lub   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d)  | wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu zadania, które zamierza realizować  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9   | Wykonanie zadania oraz złożenie wniosku o płatność końcową wypłacaną po zrealizowaniu całego zadania nastąpi w terminie nie późniejszym niż planowany dzień złożenia przez LGD wniosku o płatność końcową w ramach projektu grantowego   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 10. | Koszty planowane do poniesienia przez Grantobiorcę mieszczą się w zakresie kosztów, o których mowa w §17 ust. 1 pkt. 1-5 oraz 7-9 rozporządzenia <sup>2</sup> , i nie są kosztami inwestycji polegającej na budowie albo przebudowie liniowych   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |



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

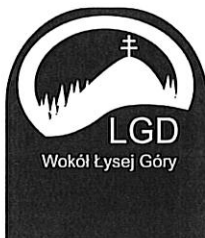
ul. Partyzantów 3  
26-004 Bieliny  
tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167  
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl  
<http://www.wokollysejgory.pl>

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

|       |  |                          |                          |
|-------|--|--------------------------|--------------------------|
|       | obiektów budowlanych w części dotyczącej realizacji odcinków zlokalizowanych poza obszarem wiejskim objętym LSR  |                          |                          |
| V.    | <b>Zadanie będzie realizowane w ramach projektu grantowego dotyczącego wzmocnienia kapitału społecznego, w tym podnoszenia wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych, także z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VI.   | <b>Zadanie będzie realizowane w ramach projektu grantowego dotyczącego rozwoju rynków zbytu</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.    | Zadanie dotyczy rozwoju rynków zbytu produktów i usług lokalnych   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.    | Zadanie nie dotyczy inwestycji 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 <sup>3</sup>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VII.  | <b>Zadanie będzie realizowane w ramach projektu grantowego dotyczącego zachowania dziedzictwa lokalnego</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.    | Zadanie służy zaspokojeniu potrzeb społeczności lokalnej   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VIII. | <b>Zadanie będzie realizowane w ramach projektu grantowego dotyczącego budowy lub przebudowy infrastruktury</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.    | Budowana lub przebudowywana infrastruktura będzie miała ogólnodostępny i niekomercyjny charakter   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.    | Zadanie dotyczy budowy lub przebudowy infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej lub kulturalnej   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.    | Zadanie służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| IX.   | <b>Zadanie będzie realizowane w ramach projektu grantowego dotyczącego budowy lub przebudowy dróg</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.    | Zadanie 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"/> |
| X.    | <b>Zadanie będzie realizowane w ramach projektu grantowego dotyczącego promowania obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.    | Zadanie nie służy indywidualnej promocji produktów lub usług lokalnych   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.    | Zadanie 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"/> |







STOWARZYSZENIE

„LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA  
– WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”ul. Partyzantów 3  
26-004 Bieliny  
tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167  
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl  
<http://www.wokollysejgory.pl>

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

|     |  |  |
|-----|--|--|
| XI. | Weryfikacja limitu przysługującego grantobiorcy  |  |
| 1.  | Kwota, o którą ubiega się Grantobiorca nie spowoduje przekroczenia limitu 100 tys. zł dla jednego Grantobiorcy w ramach projektów grantowych realizowanych przez daną LGD, z uwzględnieniem przypadku, o którym mowa w § 29 ust. 6 rozporządzenia <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 2.  | Suma grantów udzielonych jednostkom sektora finansów publicznych w ramach danego projektu grantowego nie przekroczy 20% kwoty środków przewidzianych na ten projekt grantowy w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów.                               | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

**WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI GRANTOBIORCY Z WARUNKAMI PRYZNANIA POMOCY OKREŚLONYMI W PROW 2014-2020**O powierzenie grantu ubiega się podmiot, który spełnia warunki przyznania pomocy określone w PROW na lata 2014-2020<sup>1</sup>

TAK

NIE

**Zweryfikował**

Imię i nazwisko

Data i podpis

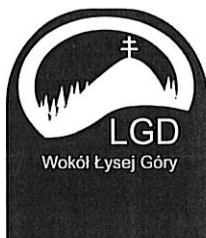
Uwagi

1. Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 – Komunikat Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z 21 maja 2015 r. o zatwierdzeniu przez Komisję Europejską Programy Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 oraz adresie strony internetowej, na której został on zamieszczony (MP poz. 541)
2. 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. poz. 1570), z późn. zm.
3. 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. poz. 349 i 1888).
4. 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 ustanawiającego 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. UE L 347 z 20.12.2013 str. 320, z późn. zm.).

**CZĘŚĆ F3: OCENA WSTĘPNA ODWOŁANIA- WERYFIKACJA REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH, PRZEZ OSIĄGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŹNIKÓW**

| Lp. | NAZWA WSKAŹNIKÓW PRZEWIDZIANYCH DLA PRZEDSIĘWZIĘCIA, W RAMACH KTÓREGO OGŁOSZONY ZOSTAŁ | WERYFIKUJACY |     |
|-----|--|--------------|-----|
|     |  | TAK          | NIE |





## STOWARZYSZENIE

„LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA  
- WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”

ul. Partyzantów 3  
26-004 Bieliny  
tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167  
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl  
<http://www.wokollysejgory.pl>

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

| NABÓR WNIOSKÓW O PRYZYCIANIE POMOCY   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1.  | Nazwa wskaźnika 1        | <input type="checkbox"/> |
| 2.  | Nazwa wskaźnika 2        | <input type="checkbox"/> |
| 3.  | Nazwa wskaźnika(n)       | <input type="checkbox"/> |
| WYNIK WERYFIKACJI REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH,<br>PRZEZ OSIĄGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŹNIKÓW  |                          |                          |
| Grant 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 WSTĘPNEJ ODWOŁANIA   |                          |                          |
| Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu<br><br><i>(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych powyżej warunków nie został spełniony i wniosek pozostawiono bez rozpatrzenia, 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 wstępnej oceny wniosku   |                          |                          |





STOWARZYSZENIE

„LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA  
- WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”

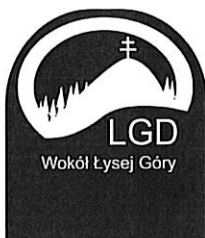
ul. Partyzantów 3  
26-004 Bieliny  
tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167  
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl  
<http://www.wokollysejgory.pl>

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

**CZĘŚĆ G: OCENA WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU GRANTOBIORCÓW  
NA ETAPIE ODWOŁANIA**

| Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę  | 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"/>                 |                          |
| <b>Liczba punktów przyznanych przez poszczególnych członków Rady</b>   |                          |  |                          |
| <b>Średnia liczba punktów przyznana przez wszystkich członków Rady biorących udział w ocenie wg. kryteriów wyboru</b>  |                          |  |                          |
| 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"/> |
| <b>Stwierdzono rozbieżność w ocenie bezstronnych członków Rady</b>   |                          | <b>TAK</b>                               | <b>NIE</b>               |
| <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"/> |



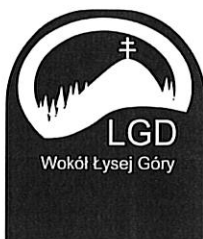
**STOWARZYSZENIE****„LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA  
- WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”**

ul. Partyzantów 3  
26-004 Bieliny  
tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167  
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl  
<http://www.wokollysejgory.pl>

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

| 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 GRANTOBIORCÓW  |   |                                  |     |
| 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   |   |                                  |     |
| Wniosek spełnia warunki określone w minimalnych wymaganiach stawianych wnioskom o przyznanie pomocy<br><i>(W przypadku zaznaczenia TAK, należy ustalić kwotę dofinansowania i wprowadzić na listę wybranych grantobiorców. W przypadku zaznaczenia NIE, wniosek należy wprowadzić na listę niewybranych grantobiorców)</i> |   | TAK                              | NIE |
|  |   |                                  |     |
| Ustalona kwota dofinansowania  |   |                                  |     |
| Uzasadnienie ustalonej kwoty dofinansowania  |   |                                  |     |
|  |   |                                  |     |





STOWARZYSZENIE

„LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA  
- WOKÓŁ ŁYSEJ GÓRY”

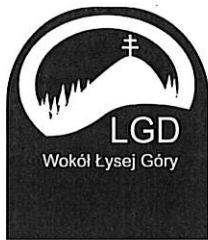
ul. Partyzantów 3  
26-004 Bieliny  
tel. 41 26 08 153; fax. 41 26 08 167  
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl  
<http://www.wokollysejgory.pl>

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Numer uchwały Rady w sprawie oceny wniosku</b> |  |  |
| <b>Przewodniczący Rady</b>                        |  |  |
| <b>Imię i nazwisko</b>                            |  |  |
| <b>Data i podpis</b>                              |  |  |
| <b>Protokołujący posiedzenie Rady</b>             |  |  |
| <b>Imię i nazwisko</b>                            |  |  |
| <b>Data i podpis</b>                              |  |  |

| <b>CZĘŚĆ H: DECYZJA O WYBORZE GRANTOBIORCY</b>  |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| <b>Wniosek grantowy został wybrany do finansowania.</b>   | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               |
| <i>W przypadku zaznaczenia TAK należy do Wnioskodawcy przygotować i wysłać pismo o wybraniu grantobiorcy zawierające w szczególności:</i><br>a) kwotę przyznanego dofinansowania,<br>b) miejsce i termin podpisania umowy o przyznaniu grantu,<br>c) informację o prawie do odstąpienia od podpisania umowy powierzenia grantu,<br>d) miejsce i termin obowiązkowego szkolenia dla grantobiorców,<br>e) informację o odmowie podpisania umowy powierzenia grantu w przypadku niestawienia się w wyznaczonym miejscu i terminie oraz niepoinformowaniu Stowarzyszenia o braku możliwości stawienia się na jej podpisanie.<br><i>W przypadku zaznaczenia NIE obowiązkowo musi zostać zaznaczona jedna z poniższych opcji.</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Wniosek grantowy został wybrany do finansowania ale nie starczyło środków na jego sfinansowanie.</b>   | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               |
| <i>W przypadku zaznaczenia TAK należy do Wnioskodawcy przygotować i wysłać pismo z informacją, że projekt został wybrany do finansowania, ale z uwagi na brak dostępnych środków został umieszczony na liście rezerwowej i zostanie z Wnioskodawcą podpisana umowa powierzenia grantu w przypadku powstania oszczędności.</i>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Wniosek grantowy nie został wybrany do finansowania.</b>   | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               |
| <i>W przypadku zaznaczenia TAK należy przygotować i wysłać do Wnioskodawcy</i>  | <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  
e-mail: sekretariat@wokollysejgory.pl  
<http://www.wokollysejgory.pl>

KRS 0000252759 REGON 260081103 NIP 6572693504

|   |  |  |
|---|--|--|
| <i>pismo w informacją o niewybraniu wniosku wraz z uzasadnieniem niewybrania.</i> |  |  |
| <b>Data wysłania pisma o wybraniu/niewybraniu grantobiorcy.</b>                   |  |  |
| <b>Przewodniczący Rady</b>  |  |  |
| <b>Imię i nazwisko</b>  |  |  |
| <b>Data i podpis</b>  |  |  |
| <b>Protokolujący posiedzenie Rady</b>   |  |  |
| <b>Imię i nazwisko</b>  |  |  |
| <b>Data i podpis</b>  |  |  |

**CZĘŚĆ I: UMOWA POWIERZENIA GRANTU**

|   |  |
|---|--|
| <b>Data wysłania pisma z zaproszeniem do podpisania umowy powierzenia grantu.</b> |  |
| <b>Numer umowy powierzenia grantu.</b>  |  |
| <b>Wartość proponowanej dotacji.</b>  |  |

*Michał*

*Rebela*

