Załącznik nr 3 do Procedury wyboru i oceny grantobiorców w ramach wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2014-2020

**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**

|  |  |
| --- | --- |
| **Znak sprawy:** |  |
| **Nazwa Wnioskodawcy** |  |
| **Data przyjęcia wniosku** |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ A1: OCENA WSTĘPNA WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU – WERYFIKACJA WARUNKÓW OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE** |
| **Lp.** | **Warunek** | **Weryfikujący** |
| **TAK** | **NIE** |
| 1. | Wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze | ⬜ | ⬜ |
| 2. | Wniosek został złożony w miejscu określonym w ogłoszeniu o naborze | ⬜ | ⬜ |
| 3.  | Wniosek grantowy zgodny z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu o naborze | ⬜ | ⬜ |
| 4.  | Wniosek grantowy zgodny z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze | ⬜ | ⬜ |
| 5. | *(inne warunki powierzenia grantu obowiązujące w ramach naboru wniosków o powierzenie grantu i wynikające z Regulaminu naboru)* | ⬜ | ⬜ |
| **WYNIKI WERYFIKACJI WARUNKÓW OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE** |
| Wnioskodawca spełnił warunki określone w ogłoszeniu o naborze | **Weryfikujący** |
| **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Zweryfikował** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ A2: WERYFIKACJA ZGODNOŚCI GRANTOBIORCY Z WARUNKAMI PRZYZNANIA POMOCY OKREŚLONYMI W PROGRAMIE ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-20201** |
| *Weryfikacja dokonywana jest na podstawie załącznika nr 3 do aktualnych wytycznych w zakresie jednolitego i prawidłowego wykonywania przez lokalne grupy działania zadań związanych z realizacją strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność w ramach działania „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.* |
| **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 2014-20201 | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Zweryfikował** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **Uwagi** |  |
| *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)* |
| **CZĘŚĆ A3: OCENA WSTĘPNA WNIOSKU - WERYFIKACJA REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH, PRZEZ OSIAGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŹNIKÓW** |
| **LP.** | **NAZWA WSKAŹNIKÓW PRZEWIDZIANYCH DLA PRZEDSIĘWZIĘCIA, W RAMACH KTÓREGO OGŁOSZONY ZOSTAŁ NABÓR WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTU**  | **WERYFIKUJACY** |
| **TAK** | **NIE** |
| 1. | *Nazwa wskaźnika 1* | ⬜ | ⬜ |
| 2. | *Nazwa wskaźnika 2* | ⬜ | ⬜ |
| 3. | *Nazwa wskaźnika( n)* | ⬜ | ⬜ |
| **WYNIK WERYFIKACJI REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH PRZEZ OSIAGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŹNIKÓW** |
| Grant realizuje cel główny i szczegółowe przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników  | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Zweryfikował** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **WYNIKI OCENY WSTĘPNEJ** |
| **Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu***(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)* | **Weryfikujący** |
| **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Zweryfikował** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **Zatwierdził** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |

|  |
| --- |
| **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. | ⬜ | ⬜ |
| 2. | *Inne warunki wynikające z Regulaminu naboru wniosków o powierzenie grantów* | ⬜ | ⬜ |
| **WYNIKI OCENY FORMALNEJ** |
| **Wniosek spełnia warunki udziału określone powyżej***(Zaznaczenie pola TAK oznacza, że wniosek jest gotowy do oceny przez Radę i można pominąć sekcję B2 i przejść do część C)* | **Weryfikujący** |
| **TAK** |
| ⬜ |
| **Wniosek wymaga uzupełnia braków lub poprawienia omyłek***(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)* | **Weryfikujący** |
| **TAK** |
| ⬜ |
| **Zweryfikował** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **Zatwierdził** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ B2: OCENA FORMALNA PO UZUPEŁNIENIACH/POPRAWKACH** |
| *Jeżeli którykolwiek z elementów z sekcji B1 wymaga uzupełnień, braków lub poprawy 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 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 dostarczono w terminie***(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że uzupełnienia/poprawki wpłynęły po wyznaczonym terminie lub w ogóle nie wpłynęły. W takich przypadkach wniosek pozostaje bez rozpatrzenia.)* | **Weryfikujący** |
| **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **WYNIKI OCENY FORMALNEJ PO UZUPEŁNIENIACH/POPRAWKACH** |
| **Braki lub oczywiste omyłki wymagające uzupełnienia/poprawek.** | **Weryfikujący** |
| **TAK** | **NIE** |
| 1. |  | ⬜ | ⬜ |
| 2. |  | ⬜ | ⬜ |
| 3. |  | ⬜ | ⬜ |
| 4. |  | ⬜ | ⬜ |
| 5. |  | ⬜ | ⬜ |
| 6. |  | ⬜ | ⬜ |
| **Uzupełnienia/poprawki dotyczą każdego z ww. zakresów***(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że wniesione uzupełnienia/poprawki nie odnoszą się do wszystkich wymienionych powyżej. W takim przypadku wniosek pozostaje bez rozpatrzenia.)* | **Weryfikujący** |
| **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Zweryfikował** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **Zatwierdził** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **Numer uchwały Rady w sprawie wstępnej oceny wniosku**  |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ C: OCENA WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU** |
| **Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę** |
|   |
|   |
|   |
| **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** |
| **TAK** | **NIE** |
|  |  | ⬜ | ⬜ |
|  |  | ⬜ | ⬜ |
|  |  | ⬜ | ⬜ |
| **Stwierdzono rozbieżność w oceniebezstronnych członków Rady***(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)* | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Imię i nazwisko członka Rady, którego ocena została odrzucona** |
|  |
| **Imię i nazwisko członka Rady, któremu powierzono ponowną ocenę** |
|  |
| **WYNIKI OCENY GRANTOBIORCÓW WG KRYTERIÓW WYBORU** |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Przyznana ocena** |
| 1. | *Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady* |  |
| 2. | *Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady* |  |
| 3. | *Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady* |  |
| 4. | *Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady* |  |
| **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 (jeżeli dotyczy).** |
|  |
| **Wniosek spełnia warunki określone w minimalnych wymaganiach stawianych wnioskom o przyznanie pomocy***(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)* | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
|  **Ustalona kwota dofinansowania** |  |
|  **Uzasadnienie ustalonej kwoty dofinansowania** |
|  |
| **Numer uchwały Rady w sprawie oceny wniosku** |  |
| **Przewodniczący Rady** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **Protokołujący posiedzenie Rady** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **Wpłynęło odwołanie na decyzję w sprawie oceny grantobiorców***(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.)* | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |

|  |
| --- |
| **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  | ⬜ | ⬜ |
| 2. | Odwołanie zostało złożone w formie pisma przygotowanego komputerowo. | ⬜ | ⬜ |
| 3.  | Podano numer wniosku grantowego | ⬜ | ⬜ |
| 4. | Wskazano uzasadnienie odwołania od wyników oceny wstępnej lub wskazano kryterium/kryteria wyboru grantobiorców wraz z uzasadnieniem, z którymi wnioskodawca się nie zgadza | ⬜ | ⬜ |
| 5. | Odwołanie jest podpisane przez wnioskodawcę lub osoby upoważnione do jego reprezentowania | ⬜ | ⬜ |
| **WYNIKI OCENY FORMALNEJ ZŁOŻONEGO ODWOŁANIA** |
| **Odwołanie podlega dalszemu rozpatrzeniu***(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)* | **Weryfikujący** |
| **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Zweryfikował** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **Zatwierdził** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ E: ZAKRES ODWOŁANIA** |
| **Warunek** | **Weryfikujący** |
| **TAK** | **NIE** |
| Odwołanie dotyczy oceny wstępnej:*(W przypadku wybrania TAK, należy wypełnić odpowiednią część z sekcji F1, F2, F3 oraz G. Pozostałe części pozostają niewypełnione)* | ⬜ | ⬜ |
| Odwołanie dotyczy oceny wg kryteriów wyboru:*(W przypadku wybrania TAK, należy pominąć wypełnianie części F1, F2, F3 i przejść do części G)* | ⬜ | ⬜ |

|  |
| --- |
| **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 | ⬜ | ⬜ |
| 2. | Wniosek został złożony w miejscu określonym w ogłoszeniu o naborze | ⬜ | ⬜ |
| 3. | Wniosek grantowy zgodny z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu o naborze | ⬜ | ⬜ |
| 4. | Wniosek grantowy zgodny z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze | ⬜ | ⬜ |
| 5. | *(inne warunki powierzenia grantu obowiązujące w ramach naboru wniosków o powierzenie grantu i wynikające z Regulaminu naboru)* | ⬜ | ⬜ |
| **WYNIKI WERYFIKACJI WARUNKÓW OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE** |
| Wnioskodawca spełnił warunki określone w ogłoszeniu o naborze | **Weryfikujący** |
| **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Zweryfikował** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **CZĘŚĆ F2: WERYFIKACJA ZGODNOŚCI GRANTOBIORCY Z WARUNKAMI PRZYZNANIA POMOCY OKREŚLONYMI W PROGRAMIE ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-20201** |
| *Weryfikacja dokonywana jest na podstawie załącznika nr 3 do aktualnych wytycznych w zakresie jednolitego i prawidłowego wykonywania przez lokalne grupy działania zadań związanych z realizacją strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność w ramach działania „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich* *na lata 2014-2020* |
| **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 2014-20201 | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Zweryfikował** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **Uwagi** |  |
| *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)* |
| **CZĘŚĆ F3: OCENA WSTĘPNA ODWOŁANIA- WERYFIKACJA REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH, PRZEZ OSIAGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŹNIKÓW** |
| **LP.** | **NAZWA WSKAŹNIKÓW PRZEWIDZIANYCH DLA PRZEDSIĘWZIĘCIA, W RAMACH KTÓREGO OGŁOSZONY ZOSTAŁ NABÓR WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTU**  | **WERYFIKUJACY** |
| **TAK** | **NIE** |
| 1. | *Nazwa wskaźnika 1* | ⬜ | ⬜ |
| 2. | *Nazwa wskaźnika 2* | ⬜ | ⬜ |
| 3. | *Nazwa wskaźnika( n)* | ⬜ | ⬜ |
| **WYNIK WERYFIKACJI REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH, PRZEZ OSIAGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŹNIKÓW** |
| Grant realizuje cel główny i szczegółowe przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników  | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Zweryfikował** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **WYNIKI OCENY WSTĘPNEJ ODWOŁANIA** |
| **Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu***(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)* | **Weryfikujący** |
| **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Zweryfikował** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **Zatwierdził** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **Numer uchwały Rady w sprawie wstępnej oceny wniosku**  |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ G: OCENA WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU GRANTOBIORCÓW****NA ETAPIE ODWOŁANIA** |
| **Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę** |
|   |
|  |
|  |
| **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** |
| **TAK** | **NIE** |
|  |  | ⬜ | ⬜ |
|  |  | ⬜ | ⬜ |
|  |  | ⬜ | ⬜ |
| **Stwierdzono rozbieżność w oceniebezstronnych członków Rady***(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)* | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Imię i nazwisko członka Rady, którego ocena została odrzucona** |
|  |
| **Imię i nazwisko członka Rady, któremu powierzono ponowną ocenę wniosku** |
|  |
| **WYNIKI OCENY WNIOSKU WG KRYTERIÓW WYBORU GRANTOBIORCÓW** |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Przyznana ocena** |
| 1. | *Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady* |  |
| 2. | *Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady* |  |
| 3. | *Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady* |  |
| 4. | *Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady* |  |
|  **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 (jeżeli dotyczy).** |
|  |
| **Wniosek spełnia warunki określone w minimalnych wymaganiach stawianych wnioskom o przyznanie pomocy***(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)* | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Ustalona kwota dofinansowania** |  |
|  **Uzasadnienie ustalonej kwoty dofinansowania** |
|  |
| **Numer uchwały Rady w sprawie oceny wniosku** |  |
| **Przewodniczący Rady** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **Protokołujący posiedzenie Rady** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ H: DECYZJA O WYBORZE GRANTOBIORCY** |
| **Wniosek grantowy zostały wybrany do finansowania***W przypadku zaznaczenia TAK należy do Wnioskodawcy przygotować i wysłać pismo o wybraniu grantobiorcy zawierające w szczególności:*1. *kwotę przyznanego dofinansowania,*
2. *miejsce i termin podpisania umowy o przyznaniu grantu,*
3. *informację o prawie do odstąpienia od podpisania umowy powierzenia grantu,*
4. *miejsce i termin obowiązkowego szkolenia dla grantobiorców,*
5. *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.*

*W przypadku zaznaczenia NIE obowiązkowo musi zostać zaznaczona jedna z poniższych opcji.* | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Wniosek grantowy został wybrany do finansowania ale nie starczyło środków na jego sfinansowanie***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.* | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Wniosek grantowy nie został wybrany do finansowania***W przypadku zaznaczenia TAK należy przygotować i wysłać do Wnioskodawcy pismo z informacją o nie wybraniu wniosku wraz z uzasadnieniem niewybrania.* | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Data wysłania pisma o wybraniu/niewybraniu grantobiorcy** |  |
| **Przewodniczący Rady** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **Protokołujący posiedzenie Rady** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ I: UMOWA POWIERZENIA GRANTU** |
| **Data wysłania pisma z zaproszeniem do podpisania umowy powierzenia grantu** |  |
| **Numer umowy powierzenia grantu** |  |
| **Wartość proponowanej dotacji** |  |