Załącznik nr 1 do Procedury wyboru i oceny operacji w ramach wdrażania
Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2014-2020

**KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ WNIOSKU**

**O UDZIELENIE WSPARCIA OPERACJOM**

**WDRAŻANYM W RAMACH LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU**

**NA LATA 2014-2020**

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

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ A1: OCENA WSTĘPNA WNIOSKU – 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. | Do złożonego wniosku załączono wersję elektroniczną. | ⬜ | ⬜ |
| 4. | Wersja elektroniczna i papierowa są zgodne. | ⬜ | ⬜ |
| 5. | Operacja zgodna z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu o naborze. | ⬜ | ⬜ |
| 6. | Operacja zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze. | ⬜ | ⬜ |
| 7. | *(inne warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach naboru i wynikające z Regulaminu naboru)* | ⬜ | ⬜ |
| **WYNIK WERYFIKACJI WARUNKÓW WSTĘPNYCH** |
| Wnioskodawca spełnił warunki określone w ogłoszeniu o naborze. | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Zweryfikował** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **CZĘŚĆ A2: OCENA WSTĘPNA WNIOSKU - 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. CEIDG, KRS, 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 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** | **⬜** |  | **⬜** |
| 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 | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 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 | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 3. | Wnioskodawca jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej | ⬜ | ⬜ |  |
| 4. | Wnioskodawca jest pełnoletni | ⬜ | ⬜ |  |
| 5. | Operacja dotyczy podejmowania działalności gospodarczej (§2 ust. 1 pkt. 2 lit. a rozporządzenia3), a o pomoc ubiega się wyłącznie podmiot spełniający warunki I.1,3 i 4 (§3 ust. 1 pkt. 1 lit. a-c rozporządzenia3) | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| **II.** | **Wnioskodawcą jest osoba prawna** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Siedziba/oddział osoby prawnej, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR (nie dotyczy gmin, których obszar wiejski objęty jest LSR, w ramach której zamierza realizować operację, lecz siedziba znajduje się poza obszarem objętym LSR, a także nie dotyczy powiatów, jeżeli przynajmniej jedna z gmin wchodzących w skład tego powiatu spełnia powyższy warunek dotyczący gmin) | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Wnioskodawcą jest inny podmiot niż Województwo | ⬜ | ⬜ |  |
| 3. | Wnioskodawcą jest LGD (nie stosuje się warunku z pkt. II.1) | ⬜ |  | ⬜ |
| **III.** | **Wnioskodawcą jest jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną\*** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Siedziba/oddział jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR | ⬜ | ⬜ |  |
| **IV.** | **Wnioskodawcą jest spółka cywilna\*** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | W przypadku, gdy operacja będzie realizowana w ramach wykonywania działalności gospodarczej w formie spółki cywilnej, każdy wspólnik spółki cywilnej, w zależności od formy prawnej wspólnika, spełnia kryteria określone w pkt. I-III | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Podmiot wykonujący działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej, nie ubiega się o pomoc na operację w zakresie wspierania współpracy między podmiotami wykonującymi działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR (§2 ust. 1 pkt. 3 rozporządzenia3) | ⬜ | ⬜ |  |
| **V** | **Wnioskodawcą jest podmiot wykonujący działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej2** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Wnioskodawca prowadzi mikroprzedsiębiorstwo albo małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia 651/20146 | ⬜ | ⬜ |  |
| **VI.** | **Kryteria wspólne dotyczące Wnioskodawcy i operacji** | **⬜** | **⬜** |  |
| 1. | Operacja jest zgodna z celem (-ami) określonym (-ymi) w PROW na lata 2014-2020 dla działania M19, a jej realizacja pozwoli na osiągnięcie zakładanych wskaźników | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Operacja jest zgodna z zakresem pomocy określonym w rozporządzeniu3 | ⬜ | ⬜ |  |
| 3. | Operacja, zakłada realizację inwestycji na obszarze wiejskim objętym LSR, chyba, że operacja dotyczy inwestycji polegającej na budowie albo przebudowie liniowego obiektu budowlanego, którego odcinek będzie zlokalizowany poza tym obszarem | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 4. | Inwestycje w ramach operacji będą realizowane na nieruchomości będącej własnością lub współwłasnością Wnioskodawcy lub Wnioskodawca posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele określone we wniosku o przyznanie pomocy, co najmniej przez okres realizacji operacji oraz okres podlegania zobowiązaniu do zapewnienia trwałości operacji zgodnie z art. 71 ust. 1 rozporządzenia 1303/20137 | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 5. | Operacja będzie realizowana nie więcej niż w 2 etapach, a wykonanie zakresu rzeczowego, zgodnie z zestawieniem rzeczowo-finansowym operacji, w tym poniesienie przez beneficjenta kosztów kwalifikowalnych operacji oraz złożenie wniosku o płatność końcową wypłacaną po zrealizowaniu całej operacji nastąpi w terminie 2 lat od dnia zawarcia umowy o przyznaniu pomocy, lecz nie później niż do dnia 31 grudnia 2022 r. | ⬜ | ⬜ |  |
| 6. | Minimalna całkowita wartość operacji wynosi nie mniej niż 50 tys. złotych | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 7. | Pomoc na jedną operację własną LGD nie przekracza 50 tys. złotych | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 8. | Wnioskodawca realizujący operację w zakresie innym niż określony w § 2 ust. 1 pkt. 2 lit. a rozporządzenia3: |  |  |  |
| a) | posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować, lub | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| b) | posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, lub | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| c) | posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną lub | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| d) | wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 9. | Operacja jest uzasadniona ekonomicznie i będzie realizowana zgodnie z biznesplanem (nie dotyczy operacji realizowanej wyłącznie w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt. 1 lub 5-8 rozporządzenia3, który zawiera informacje wskazane w § 4 ust. 4 rozporządzenia3) | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 10. | Realizacja operacji nie jest możliwa bez udziału środków publicznych | ⬜ | ⬜ |  |
| 11. | Została wydana ostateczna decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach, jeżeli jej wydanie jest wymagane przepisami odrębnymi | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| **VII** | **Operacja dotyczy wzmocnienia kapitału społecznego, w tym podnoszenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych, także z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych** | **⬜** |  | **⬜** |
| **VIII.** | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez podejmowanie działalności gospodarczej** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Wnioskodawca nie podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników z mocy ustawy i w pełnym zakresie – dotyczy osób fizycznych podejmujących działalność gospodarczą w zakresie innym niż działalność sklasyfikowana wg PKD jako produkcja artykułów spożywczych lub produkcja napojów | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Wnioskodawca w okresie 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie tej pomocy nie wykonywał działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej2, w szczególności nie był w pisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności Gospodarczej | ⬜ | ⬜ |  |
| 3. | Z informacji dostępnych LGD wynika, iż Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. 2 lit. a rozporządzenia3 | ⬜ | ⬜ |  |
| 4. | Operacja zakłada podjęcie we własnym imieniu działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej2, i jej wykonywanie do dnia, w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej | ⬜ | ⬜ |  |
| 5. | Operacja zakłada zgłoszenie Wnioskodawcy do ubezpieczenia emerytalnego, ubezpieczeń rentowych i ubezpieczenia wypadkowego na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych z tytułu wykonywania tej działalności i podleganie tym ubezpieczeniom do dnia w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej, lubutworzenie 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 | ⬜ | ⬜ |  |
| 6. | Koszty planowane do poniesienia w ramach operacji mieszczą się w zakresie kosztów, o których mowa w § 17 ust. 1 rozporządzenia3 i nie są kosztami inwestycji polegającej na budowie albo przebudowie liniowych obiektów budowlanych w części dotyczącej realizacji odcinków zlokalizowanych poza obszarem objętym LSR | ⬜ | ⬜ |  |
| 7. | Biznesplan jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, a w szczególności, jeżeli suma kosztów planowanych do poniesienia w ramach tej operacji, ustalona z uwzględnieniem wartości rynkowej tych kosztów, jest nie niższa niż 70% kwoty, jaką można przyznać na tę operację. | ⬜ | ⬜ |  |
| **IX.** | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez tworzenie lub rozwój inkubatorów przetwórstwa lokalnego produktów rolnych** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Z informacji dostępnych LGD wynika, iż Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc na operację w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. 2 lit. a lub c rozporządzenia3, której przedmiotem jest działalność gospodarcza skalsyfikowana wg PKD jako produkcja artykułów spożywczych lub produkcja napojów | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Operacja zakłada korzystanie z infrastruktury inkubatora przetwórstwa lokalnego przez podmioty inne niż Wnioskodawca | ⬜ | ⬜ |  |
| 3. | 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 rozporządzenia3 oraz polega wyłącznie na tworzeniu lub rozwijaniu ogólnodostępnych i niekomercyjnych inkubatorów | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 4. | Wspierane inkubatory przetwórstwa lokalnego produktów rolnych są/będą to przedsiębiorstwa spożywcze w rozumieniu art. 3 pkt. 2 rozporządzenia (WE) 178/20028 | ⬜ | ⬜ |  |
| **X.** | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez rozwijanie działalności gospodarczej** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Wnioskodawca w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy wykonywał łącznie przez co najmniej 365 dni działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej oraz nadal wykonuje tę działalność2 | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Z informacji dostępnych LGD wynika, iż Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. 2 lit. a rozporządzenia3 albo upłynęły co najmniej 2 lata od dnia przyznania temu podmiotowi pomocy na operację w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. 2 lit. a rozporządzenia3 | ⬜ | ⬜ |  |
| 3. | 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) | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 4. | 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 | ⬜ | ⬜ |  |
| **XI** | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt. 2 lit. a-c rozporządzenia3** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1 | Działalność gospodarcza będąca przedmiotem operacji nie jest sklasyfikowana wg. PKD, o których mowa w §8 rozporządzenia3 | ⬜ | ⬜ |  |
| **XII.** | **Operacja dotyczy podnoszenia kompetencji osób realizujących operacje w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. 2 lit. a-c rozporządzenia3** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Wnioskodawca ubiega się jednocześnie o przyznanie pomocy na operacje w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt. 2 lit. a-c rozporządzenia3 | ⬜ | ⬜ |  |
| **XIII** | **Operacja dotyczy wspierania współpracy między podmiotami wykonującymi działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Wnioskodawcy wspólnie ubiegający się o pomoc wykonują działalność na obszarze wiejskim objętym LSR | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Wnioskodawcy wykonujący działalność gospodarczą wspólnie ubiegają się o pomoc: |  |  |  |
| a) | w ramach krótkich łańcuchów dostaw w rozumieniu art. 2 ust. 1 akapit drugi lit. m rozporządzenia 1305/20134 lub | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| b) | w zakresie świadczenia usług turystycznych lub | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| c) | w zakresie rozwijania rynków zbytu produktów lub usług lokalnych | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 3. | Wnioskodawcy wspólnie ubiegający się o pomoc zawarli, na czas oznaczony, porozumienie o wspólnej realizacji operacji | ⬜ | ⬜ |  |
| 4. | Operacja ma na celu zwiększenie sprzedaży dóbr lub usług oferowanych przez podmioty z obszaru wiejskiego objętego LSR przez zastosowanie wspólnego znaku towarowego lub stworzenia oferty kompleksowej sprzedaży takich dóbr lub usług | ⬜ | ⬜ |  |
| 5. | Porozumienie o wspólnej realizacji operacji zawiera postanowienia, o których mowa w §10 ust. 2 rozporządzenia3 | ⬜ | ⬜ |  |
| **XIV.** | **Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu produktów i usług lokalnych | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Operacja nie dotyczy operacji polegających na budowie lub modernizacji targowisk objętych zakresem wsparcia w ramach działania, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt. 7 ustawy o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich5 | ⬜ | ⬜ |  |
| **XV.** | **Operacja dotyczy zachowania dziedzictwa lokalnego** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej | ⬜ | ⬜ |  |
| **XVI.** | **Operacja dotyczy budowy lub przebudowy infrastruktury** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Budowana i przebudowywana infrastruktura będzie miała ogólnodostępny i niekomercyjny charakter | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Operacja dotyczy budowy lub przebudowy infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej lub kulturalnej | ⬜ | ⬜ |  |
| 3. | Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej | ⬜ | ⬜ |  |
| **XVII** | **Operacja dotyczy budowy lub przebudowy dróg** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Operacja dotyczy budowy lub przebudowy dróg gminnych lub powiatowych | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Budowa lub przebudowa publicznych dróg gminnych lub powiatowych umożliwi połączenie obiektów użyteczności publicznej, w których świadczone są usługi społeczne, zdrowotne, opiekuńczo-wychowawcze lub edukacyjne dla ludności lokalnej, z siecią dróg publicznych albo skróci dystans lub czas dojazdu do tych obiektów | ⬜ | ⬜ |  |
| **XVIII** | **Operacja dotyczy promowania obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Operacja nie służy indywidualnej promocji produktów lub usług lokalnych | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Operacja nie dotyczy organizacji wydarzeń cyklicznych, z wyjątkiem wydarzenia inicjującego cykl wydarzeń lub wydarzenia specyficznego dla danej LSR, wskazanych i uzasadnionych w LSR przy czym przez wydarzenie cykliczne rozumie się wydarzenie organizowane więcej niż jeden raz oraz poświęcone przynajmniej w części tej samej tematyce | ⬜ | ⬜ |  |
| **WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI OPERACJI Z PROGRAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020** |
| Operacja jest zgodna z PROW na lata 2014-2020 | **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. *Ustawa z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. 2015, poz. 584 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. poz. 1570).*
4. *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 20013 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. poz. 349 i 1888).*
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 WSTĘPNA WNIOSKU - WERYFIKACJA REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH, PRZEZ OSIAGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŻNIKÓW** |
| **LP.** | **NAZWA WSKAŹNIKÓW PRZEWIDZIANYCH DLA PRZEDSIĘWZIĘCIA, W RAMACH KTÓREGO OGŁOSZONY ZOSTAŁA NABÓR WNIOSKÓW PRZYZANIE POMOCY**  | **WERYFIKUJACY** |
| **TAK** | **NIE** |
| 1. | Liczba operacji polegających na rozwoju istniejącego przedsiębiorstwa | ⬜ | ⬜ |
| 2. | *-* | ⬜ | ⬜ |
| 3. | *-* | ⬜ | ⬜ |
| **WYNIK WERYFIKACJI REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH, PRZEZ OSIAGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŹNIKÓW** |
| Operacja 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 w części A1, A2, A3 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 B: OCENA WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU** |
| **Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę wniosku** |
|  |
|  |
|  |
| **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 ocenie 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 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 OPERACJI** |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Przyznana ocena** |
| 1. | **W dniu składania wniosku wnioskodawca jest zameldowany na pobyt stały lub czasowy na terenie obszaru działania LGD od co najmniej 12 miesięcy, lub wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą w branży, której dotyczy wniosek o sfinansowanie operacji dłużej niż 3 lata.** **2 pkt** - wnioskodawca spełnia kryterium **0 pkt** - wnioskodawca nie spełnia kryterium |  |
| 2. | **Wnioskodawca lub osoba planowana do zatrudnienia w wyniku realizacji operacji należy do grupy defaworyzowanej (do 40 roku życia)**.**3 pkt** - operacja przewiduje zatrudnienia/samozatrudnienia co najmniej 1 osoby z grupy defaworyzowanej**0 pkt** - operacja nie przewiduje zatrudnienia/samozatrudnienia osoby z grupy defaworyzowanej |  |
| 3. | **Wnioskodawca oświadcza, że rozlicza podatek dochodowy w lokalnym urzędzie skarbowym.****3 pkt -** wnioskodawca spełnia kryterium**0 pkt** - wnioskodawca nie spełnia kryterium |  |
| 4. | **Projekt zakłada utworzenie lub rozwój firmy świadczącej usługi w jednej z poniższych kategorii: usługi, turystyka, handel, budownictwo, działalność produkcyjna.****3 pkt** - dotyczy**0 pkt** – nie dotyczy |  |
| 5. | **Wykorzystanie logotypu LGD Powiatu Opatowskiego w działaniach promocyjnych realizowanej operacji.****2 pkt -** wnioskodawca przewidział wykorzystanie logotypu LGD w działaniach promocyjnych realizowanej operacji**0 pkt** - wnioskodawca nie przewidział wykorzystania logotypu LGD w działaniach promocyjnych realizowanej operacji |  |
| 6. | **Wykorzystanie lokalnych zasobów.****2 pkt –** realizowana operacja jest oparta na lokalnych zasobach dziedzictwa kulturowego lub przyrodniczego czy produktach lub usługach lokalnych.**0 pkt** - realizowana operacja nie jest oparta na lokalnych zasobach dziedzictwa kulturowego lub przyrodniczego czy produktach lub usługach lokalnych |  |
| 7. | **Innowacyjny charakter operacji.****2 pkt –** planowana operacja jest innowacyjna w rozumieniu LSR LGD Powiatu Opatowskiego**0 pkt -** planowana operacja nie jest innowacyjna w rozumieniu LSR LGD Powiatu Opatowskiego |  |
| 8. | **Korzystanie z usług doradczych LGD.****3 pkt** - wnioskodawca przy sporządzaniu wniosku o przyznanie pomocy dotyczącego danego naboru korzystał z usług doradczych LGD **0 pkt** - wnioskodawca przy sporządzaniu wniosku o przyznanie pomocy dotyczącego danego naboru nie korzystał z usług doradczych LGD |  |
| 9. | **Członkostwo Wnioskodawcy w LGD.****2 pkt** - wnioskodawca jest członkiem LGD Powiatu Opatowskiego**0 pkt** - wnioskodawca nie jest członkiem LGD Powiatu Opatowskiego |  |
| 10. | **Wykorzystanie rozwiązań sprzyjających ochronie środowiska lub podnoszeniu poziomu świadomości ekologicznej**.**2 pkt** - wnioskodawca w planowanej operacji przewidział wykorzystanie rozwiązań sprzyjających ochronie środowiska lub podnoszeniu poziomu świadomości ekologicznej **0 pkt** - wnioskodawca w planowanej operacji nie przewidział wykorzystania rozwiązań sprzyjających ochronie środowiska lub podnoszeniu poziomu świadomości ekologicznej |  |
| 11. | **Wnioskodawca przewidział utworzenie większej od wymaganej liczby miejsc pracy w ramach realizowanej operacji.****2 pkt –** dotyczy**0 pkt** – nie dotyczy |  |
| **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 wnioskom o przyznanie pomocy***(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)* | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Ustalona kwota dofinansowania** |  |
| **Uzasadnienie ustalonej kwoty dofinansowania** |
|  |
| **Numer uchwały Rady w sprawie oceny wniosku**  |  |
| **Wpłynął protest na decyzję w sprawie oceny wniosku***(W przypadku zaznaczenia TAK, należy przejść do wypełnienia sekcji C1 i odpowiednio C2. W przypadku wybrania opcji NIE ocena operacji zostaje zakończona.)* | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Przewodniczący Rady** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **Protokołujący posiedzenie Rady** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ C1: WSTĘPNA OCENA FORMALNA ZŁOŻONEGO PROTESTU**  |
| **Wpłynął protest na decyzję w sprawie oceny wniosku** | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Data odebrania pisma z informacją o wynikach oceny** |  | **Data wpływu protestu** |
|  |  |  |
| **Lp.** | **Warunek** | **Weryfikujący** |
| **TAK** | **NIE** |
| 1. | Protest został wniesiony w terminie wynikającym z przepisów prawa. | ⬜ | ⬜ |
| 2. | Protest został wniesiony w zakresie wynikającym z przepisów prawa | ⬜ | ⬜ |
| **Protest podlega dalszemu rozpatrzeniu.***(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych powyżej warunków nie został spełniony i protest 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 C2: OCENA FORMALNA ZŁOŻONEGO PROTESTU** |
| **Lp.** | **Warunek** | **Weryfikujący** |
| **TAK** | **NIE** |
| 1. | Protest został złożony do Zarządu Województwa Świętokrzyskiego za pośrednictwem LGD. | ⬜ | ⬜ |
| 2. | Protest zawiera pełną nazwę wnioskodawcy. | ⬜ | ⬜ |
| 3. | Protest zawiera indywidualny numer wniosku. | ⬜ | ⬜ |
| 4. | Protest został podpisany przez wnioskodawcę lub osobę upoważnioną do jego reprezentowania. | ⬜ | ⬜ |
| 5. | Do protestu podpisanego przez osobę upoważnioną do reprezentowania wnioskodawcy załączono dokument poświadczający umocowanie takiej osoby do reprezentowania wnioskodawcy  | ⬜ | ⬜ |
| **WYNIKI OCENY FORMALNEJ ZŁOŻONEGO PROTESTU** |
| **Protest wymaga uzupełnienia lub poprawienia oczywistych omyłek.***(Zaznaczenie pola TAK oznacza, że protest wymaga uzupełnienia braków lub poprawienia oczywistych omyłek z sekcji C2. W takim przypadku należy przejść proces opisany w sekcji C3)* | **Weryfikujący** |
| **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **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 dostarczono w terminie***(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że uzupełnienia/poprawki wpłynęły po wyznaczonym terminie lub w ogóle nie wpłynęły. W takich przypadkach protest 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. |  | ⬜ | ⬜ |
| … |  | ⬜ | ⬜ |
| **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 protest pozostaje bez rozpatrzenia.)* | **Weryfikujący** |
| **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **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 wstępnej:***(W przypadku wybrania TAK, należy wypełnić odpowiednią część z sekcji E1 lub E2 lub E3 oraz F. Pozostałe części pozostają niewypełnione)* | ⬜ | ⬜ |
| **Protest dotyczył oceny wg. kryteriów wyboru:***(W przypadku wybrania TAK, należy pominąć wypełnianie części E1, E2, E3 i przejść do części F)* | ⬜ | ⬜ |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ E1: OCENA WSTĘPNA PROTESTU – 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. | Do złożonego wniosku załączono wersję elektroniczną. | ⬜ | ⬜ |
| 4. | Wersja elektroniczna i papierowa są zgodne. | ⬜ | ⬜ |
| 5. | Operacja zgodna z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu o naborze. | ⬜ | ⬜ |
| 6. | Operacja zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze. | ⬜ | ⬜ |
| 7. | *(inne warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach naboru i wynikające z Regulaminu naboru)* | ⬜ | ⬜ |
| **WYNIK WERYFIKACJI WARUNKÓW WSTĘPNYCH** |
| Wnioskodawca spełnił warunki określone w ogłoszeniu o naborze. | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Zweryfikował** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **CZĘŚĆ E2: OCENA WSTĘPNA 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. CEIDG, KRS, 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 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** | **⬜** |  | **⬜** |
| 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 | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 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 | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 3. | Wnioskodawca jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej | ⬜ | ⬜ |  |
| 4. | Wnioskodawca jest pełnoletni | ⬜ | ⬜ |  |
| 5. | Operacja dotyczy podejmowania działalności gospodarczej (§2 ust. 1 pkt. 2 lit. a rozporządzenia3), a o pomoc ubiega się wyłącznie podmiot spełniający warunki I.1,3 i 4 (§3 ust. 1 pkt. 1 lit. a-c rozporządzenia3) | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| **II.** | **Wnioskodawcą jest osoba prawna** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Siedziba/oddział osoby prawnej, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR (nie dotyczy gmin, których obszar wiejski objęty jest LSR, w ramach której zamierza realizować operację, lecz siedziba znajduje się poza obszarem objętym LSR, a także nie dotyczy powiatów, jeżeli przynajmniej jedna z gmin wchodzących w skład tego powiatu spełnia powyższy warunek dotyczący gmin) | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Wnioskodawcą jest inny podmiot niż Województwo | ⬜ | ⬜ |  |
| 3. | Wnioskodawcą jest LGD (nie stosuje się warunku z pkt. II.1) | ⬜ |  | ⬜ |
| **III.** | **Wnioskodawcą jest jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną\*** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Siedziba/oddział jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR | ⬜ | ⬜ |  |
| **IV.** | **Wnioskodawcą jest spółka cywilna\*** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | W przypadku, gdy operacja będzie realizowana w ramach wykonywania działalności gospodarczej w formie spółki cywilnej, każdy wspólnik spółki cywilnej, w zależności od formy prawnej wspólnika, spełnia kryteria określone w pkt. I-III | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Podmiot wykonujący działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej, nie ubiega się o pomoc na operację w zakresie wspierania współpracy między podmiotami wykonującymi działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR (§2 ust. 1 pkt. 3 rozporządzenia3) | ⬜ | ⬜ |  |
| **V** | **Wnioskodawcą jest podmiot wykonujący działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej2** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Wnioskodawca prowadzi mikroprzedsiębiorstwo albo małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia 651/20146 | ⬜ | ⬜ |  |
| **VI.** | **Kryteria wspólne dotyczące Wnioskodawcy i operacji** | **⬜** | **⬜** |  |
| 1. | Operacja jest zgodna z celem (-ami) określonym (-ymi) w PROW na lata 2014-2020 dla działania M19, a jej realizacja pozwoli na osiągnięcie zakładanych wskaźników | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Operacja jest zgodna z zakresem pomocy określonym w rozporządzeniu3 | ⬜ | ⬜ |  |
| 3. | Operacja, zakłada realizację inwestycji na obszarze wiejskim objętym LSR, chyba, że operacja dotyczy inwestycji polegającej na budowie albo przebudowie liniowego obiektu budowlanego, którego odcinek będzie zlokalizowany poza tym obszarem | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 4. | Inwestycje w ramach operacji będą realizowane na nieruchomości będącej własnością lub współwłasnością Wnioskodawcy lub Wnioskodawca posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele określone we wniosku o przyznanie pomocy, co najmniej przez okres realizacji operacji oraz okres podlegania zobowiązaniu do zapewnienia trwałości operacji zgodnie z art. 71 ust. 1 rozporządzenia 1303/20137 | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 5. | Operacja będzie realizowana nie więcej niż w 2 etapach, a wykonanie zakresu rzeczowego, zgodnie z zestawieniem rzeczowo-finansowym operacji, w tym poniesienie przez beneficjenta kosztów kwalifikowalnych operacji oraz złożenie wniosku o płatność końcową wypłacaną po zrealizowaniu całej operacji nastąpi w terminie 2 lat od dnia zawarcia umowy o przyznaniu pomocy, lecz nie później niż do dnia 31 grudnia 2022 r. | ⬜ | ⬜ |  |
| 6. | Minimalna całkowita wartość operacji wynosi nie mniej niż 50 tys. złotych | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 7. | Pomoc na jedną operację własną LGD nie przekracza 50 tys. złotych | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 8. | Wnioskodawca realizujący operację w zakresie innym niż określony w § 2 ust. 1 pkt. 2 lit. a rozporządzenia3: |  |  |  |
| a) | posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować, lub | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| b) | posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, lub | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| c) | posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną lub | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| d) | wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 9. | Operacja jest uzasadniona ekonomicznie i będzie realizowana zgodnie z biznesplanem (nie dotyczy operacji realizowanej wyłącznie w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt. 1 lub 5-8 rozporządzenia3, który zawiera informacje wskazane w § 4 ust. 4 rozporządzenia3) | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 10. | Realizacja operacji nie jest możliwa bez udziału środków publicznych | ⬜ | ⬜ |  |
| 11. | Została wydana ostateczna decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach, jeżeli jej wydanie jest wymagane przepisami odrębnymi | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| **VII** | **Operacja dotyczy wzmocnienia kapitału społecznego, w tym podnoszenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych, także z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych** | **⬜** |  | **⬜** |
| **VIII.** | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez podejmowanie działalności gospodarczej** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Wnioskodawca nie podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników z mocy ustawy i w pełnym zakresie – dotyczy osób fizycznych podejmujących działalność gospodarczą w zakresie innym niż działalność sklasyfikowana wg PKD jako produkcja artykułów spożywczych lub produkcja napojów | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Wnioskodawca w okresie 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie tej pomocy nie wykonywał działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej2, w szczególności nie był w pisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności Gospodarczej | ⬜ | ⬜ |  |
| 3. | Z informacji dostępnych LGD wynika, iż Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. 2 lit. a rozporządzenia3 | ⬜ | ⬜ |  |
| 4. | Operacja zakłada podjęcie we własnym imieniu działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej2, i jej wykonywanie do dnia, w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej | ⬜ | ⬜ |  |
| 5. | Operacja zakłada zgłoszenie Wnioskodawcy do ubezpieczenia emerytalnego, ubezpieczeń rentowych i ubezpieczenia wypadkowego na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych z tytułu wykonywania tej działalności i podleganie tym ubezpieczeniom do dnia w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej, lubutworzenie 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 | ⬜ | ⬜ |  |
| 6. | Koszty planowane do poniesienia w ramach operacji mieszczą się w zakresie kosztów, o których mowa w § 17 ust. 1 rozporządzenia3 i nie są kosztami inwestycji polegającej na budowie albo przebudowie liniowych obiektów budowlanych w części dotyczącej realizacji odcinków zlokalizowanych poza obszarem objętym LSR | ⬜ | ⬜ |  |
| 7. | Biznesplan jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, a w szczególności, jeżeli suma kosztów planowanych do poniesienia w ramach tej operacji, ustalona z uwzględnieniem wartości rynkowej tych kosztów, jest nie niższa niż 70% kwoty, jaką można przyznać na tę operację. | ⬜ | ⬜ |  |
| **IX.** | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez tworzenie lub rozwój inkubatorów przetwórstwa lokalnego produktów rolnych** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Z informacji dostępnych LGD wynika, iż Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc na operację w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. 2 lit. a lub c rozporządzenia3, której przedmiotem jest działalność gospodarcza skalsyfikowana wg PKD jako produkcja artykułów spożywczych lub produkcja napojów | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Operacja zakłada korzystanie z infrastruktury inkubatora przetwórstwa lokalnego przez podmioty inne niż Wnioskodawca | ⬜ | ⬜ |  |
| 3. | 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 rozporządzenia3 oraz polega wyłącznie na tworzeniu lub rozwijaniu ogólnodostępnych i niekomercyjnych inkubatorów | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 4. | Wspierane inkubatory przetwórstwa lokalnego produktów rolnych są/będą to przedsiębiorstwa spożywcze w rozumieniu art. 3 pkt. 2 rozporządzenia (WE) 178/20028 | ⬜ | ⬜ |  |
| **X.** | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez rozwijanie działalności gospodarczej** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Wnioskodawca w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy wykonywał łącznie przez co najmniej 365 dni działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej oraz nadal wykonuje tę działalność2 | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Z informacji dostępnych LGD wynika, iż Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. 2 lit. a rozporządzenia3 albo upłynęły co najmniej 2 lata od dnia przyznania temu podmiotowi pomocy na operację w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. 2 lit. a rozporządzenia3 | ⬜ | ⬜ |  |
| 3. | 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) | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 4. | 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 | ⬜ | ⬜ |  |
| **XI** | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt. 2 lit. a-c rozporządzenia3** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1 | Działalność gospodarcza będąca przedmiotem operacji nie jest sklasyfikowana wg. PKD, o których mowa w §8 rozporządzenia3 | ⬜ | ⬜ |  |
| **XII.** | **Operacja dotyczy podnoszenia kompetencji osób realizujących operacje w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. 2 lit. a-c rozporządzenia3** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Wnioskodawca ubiega się jednocześnie o przyznanie pomocy na operacje w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt. 2 lit. a-c rozporządzenia3 | ⬜ | ⬜ |  |
| **XIII** | **Operacja dotyczy wspierania współpracy między podmiotami wykonującymi działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Wnioskodawcy wspólnie ubiegający się o pomoc wykonują działalność na obszarze wiejskim objętym LSR | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Wnioskodawcy wykonujący działalność gospodarczą wspólnie ubiegają się o pomoc: |  |  |  |
| a) | w ramach krótkich łańcuchów dostaw w rozumieniu art. 2 ust. 1 akapit drugi lit. m rozporządzenia 1305/20134 lub | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| b) | w zakresie świadczenia usług turystycznych lub | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| c) | w zakresie rozwijania rynków zbytu produktów lub usług lokalnych | ⬜ | ⬜ | ⬜ |
| 3. | Wnioskodawcy wspólnie ubiegający się o pomoc zawarli, na czas oznaczony, porozumienie o wspólnej realizacji operacji | ⬜ | ⬜ |  |
| 4. | Operacja ma na celu zwiększenie sprzedaży dóbr lub usług oferowanych przez podmioty z obszaru wiejskiego objętego LSR przez zastosowanie wspólnego znaku towarowego lub stworzenia oferty kompleksowej sprzedaży takich dóbr lub usług | ⬜ | ⬜ |  |
| 5. | Porozumienie o wspólnej realizacji operacji zawiera postanowienia, o których mowa w §10 ust. 2 rozporządzenia3 | ⬜ | ⬜ |  |
| **XIV.** | **Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu produktów i usług lokalnych | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Operacja nie dotyczy operacji polegających na budowie lub modernizacji targowisk objętych zakresem wsparcia w ramach działania, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt. 7 ustawy o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich5 | ⬜ | ⬜ |  |
| **XV.** | **Operacja dotyczy zachowania dziedzictwa lokalnego** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej | ⬜ | ⬜ |  |
| **XVI.** | **Operacja dotyczy budowy lub przebudowy infrastruktury** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Budowana i przebudowywana infrastruktura będzie miała ogólnodostępny i niekomercyjny charakter | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Operacja dotyczy budowy lub przebudowy infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej lub kulturalnej | ⬜ | ⬜ |  |
| 3. | Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej | ⬜ | ⬜ |  |
| **XVII** | **Operacja dotyczy budowy lub przebudowy dróg** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Operacja dotyczy budowy lub przebudowy dróg gminnych lub powiatowych | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Budowa lub przebudowa publicznych dróg gminnych lub powiatowych umożliwi połączenie obiektów użyteczności publicznej, w których świadczone są usługi społeczne, zdrowotne, opiekuńczo-wychowawcze lub edukacyjne dla ludności lokalnej, z siecią dróg publicznych albo skróci dystans lub czas dojazdu do tych obiektów | ⬜ | ⬜ |  |
| **XVIII** | **Operacja dotyczy promowania obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych** | **⬜** |  | **⬜** |
| 1. | Operacja nie służy indywidualnej promocji produktów lub usług lokalnych | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Operacja nie dotyczy organizacji wydarzeń cyklicznych, z wyjątkiem wydarzenia inicjującego cykl wydarzeń lub wydarzenia specyficznego dla danej LSR, wskazanych i uzasadnionych w LSR przy czym przez wydarzenie cykliczne rozumie się wydarzenie organizowane więcej niż jeden raz oraz poświęcone przynajmniej w części tej samej tematyce | ⬜ | ⬜ |  |
| **WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI OPERACJI Z PROGRAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020** |
| Operacja jest zgodna z PROW na lata 2014-2020 | **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. *Ustawa z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. 2015, poz. 584 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. poz. 1570).*
4. *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 20013 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. poz. 349 i 1888).*
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 WSTĘPNA PROTESTU - WERYFIKACJA REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH, PRZEZ OSIAGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŻNIKÓW** |
| **LP.** | **NAZWA WSKAŹNIKÓW PRZEWIDZIANYCH DLA PRZEDSIĘWZIĘCIA, W RAMACH KTÓREGO OGŁOSZONY ZOSTAŁA NABÓR WNIOSKÓW PRZYZANIE POMOCY**  | **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** |
| Operacja realizuje cel główny i szczegółowe przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników  | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Zweryfikował** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **WYNIKI OCENY WSTĘPNEJ PROTESTU** |
| **Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu***(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych powyżej w części E1, E2, E3 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 protestu** |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ F: OCENA WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU****NA ETAPIE PROTESTU** |
| **Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę wniosku** |
|  |
|  |
|  |
| **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** |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Przyznana ocena** |
| 1. | *Nazwa kryterium, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza.* |  |
| 2. | *Nazwa kryterium, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza.* |  |
| 3. | *Nazwa kryterium, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza.* |  |
| 4. | *Nazwa kryterium, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza.* |  |
| **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 wnioskom o przyznanie pomocy***(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)* | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Ustalona kwota dofinansowania** |  |
| **Uzasadnienie ustalonej kwoty dofinansowania** |
|  |
| **Numer uchwały Rady w sprawie oceny wniosku** |  |
| **PROTEST ROZPATRZONO POZYTYWNIE***(W przypadku zaznaczenia TAK, należy:** *podjąć uchwałę zatwierdzającą listę wybranych i niewybranych projektów, która uwzględni zmianę wynikającą z rozpatrzonego protestu,*
* *poinformować Wnioskodawcę o wynikach rozpatrzenia protestu.*

*W przypadku wybrania opcji NIE, należy:** *przekazać protest wraz z całą dokumentacją do Samorządu Województwa Świętokrzyskiego,*
* *poinformować wnioskodawcę o negatywnym rozpatrzeniu protestu i przekazaniu go do rozpatrzenia przez Samorząd Województwa Świętokrzyskiego;*
* *przejść do wypełnienia sekcji F.*
 | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **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** |  |
| **Samorząd Województwa Świętokrzyskiego uwzględnił złożony protest.***W przypadku zaznaczenia TAK należy przejść do wypełnianie dalszej części sekcji F.* | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **ZALECENIA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO** |
| **Projekt został umieszczony na liście wybranych operacji.**W przypadku zaznaczenia TAK należy poinformować Wnioskodawcę o umieszczeniu wniosku na liście wybranych operacji. | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Projekt został skierowany do ponownej oceny.***W przypadku zaznaczenia TAK należy dokonać ponownej oceny wniosku i o jej wynikach poinformować Wnioskodawcę.* | **TAK** | **NIE** |
| ⬜ | ⬜ |
| **Sporządził** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |
| **Zatwierdził** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |