**Karta oceny zgodności z LSR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Weryfikacja dokonywana na podstawie informacji zawartych w złożonym wniosku o przyznanie pomocy i złożonych wraz z nim dokumentach, a także w oparciu o informacje pochodzące z baz administrowanych przez podmioty administracji publicznej, tj. CE1DG. KRS. rejestr Ksiąg Wieczystych oraz udostępnione przez Zarząd 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 jednoznacznejodpowiedzi na pytanie,*  *NIE - możliwe jest udzielenie jednoznacznej negatywnej odpowiedzi lub na podstawie dostępnych informacji i dokumentów nie można potwierdzić spełniania danego kryterium,*  *ND - weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego Wnioskodawcy.* | | | | | | | |
| **Numer indywidualny wniosku o powierzenie grantu:** | | | |  | | | |
| **Nazwa grantobiorcy:** | | | |  | | | |
| **Tytuł projektu:** | | | |  | | | |
| **WSTĘPNA OCENA WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU** | | | | | | | |
| **Lp.** | **Kryteria** | | **Tak** | | **Nie** | | **Uzasadnienie** |
| 1. 1. | Wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze. | | ❒ | | ❒ | |  |
| 1. 2. | Zakres tematyczny operacji (wniosku) zgodny jest z zakresem, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze. | | ❒ | | ❒ | |  |
| 1. 3. | Operacja realizuje cele główne i szczegółowe LSR, poprzez osiąganie zaplanowanych w LSR wskaźników (załącznik nr 1 do karty oceny zgodności z LSR). | | ❒ | | ❒ | |  |
| 1. 4. | Operacja jest zgodna z Programem, w ramach którego jest planowana realizacja tej operacji (załącznik nr 2 do karty oceny zgodności z LSR). | | ❒ | | ❒ | |  |
| 1. 5. | Operacja (wniosek) zgodna jest z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze. | | ❒ | | ❒ | |  |
| 1. 6. | Operacja (wniosek) zgodna jest z warunkami udzielenia wsparcia obowiązującymi w ramach naboru. | | ❒ | | ❒ | |  |
| *W przypadku niespełniania kryterium 1. lub 2. lub 3. lub 4. lub 5. lub 6.*  *– jedna odpowiedź „NIE” – operacja nie jest zgodna z LSR.*  *Dodatkowo członek Rady zobowiązany jest uzasadnić swój wybór.* | | | | | | | |
| **WYNIK ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR** | | | | | | | |
| **Operacja zgodna z LSR** | | ❒ TAK | Data  weryfikacji:  …………………. | | | Imię i nazwisko Weryfikującego:  ………………………………………… | |
| ❒ NIE |