

(pieczęć LGD)		KARTA OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „RAZEM DLA POWIATU RADZIEJOWSKIEGO”	
NR KONKURSU¹			
NR WNIOSKU¹			
WNIOSKODAWCA¹			
TYTUŁ OPERACJI¹			
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020 ¹ :		<input type="checkbox"/> 19.2 WSPARCIE NA WDRAŻANIE OPERACJI W RAMACH STRATEGII ROZWOJU LOKALNEGO KIEROWANEGO PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ	
REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 ¹ :		<input type="checkbox"/> OŚ 7, DZIAŁANIE 7.1 ROZWÓJ LOKALNY KIEROWANY PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ (EFRR)	
I. OCENA ZGODNOŚCI OPERACJI Z OGŁOSZENIEM O NABORZE WNIOSKÓW² - PROW 2014 - 2020			
Wniosek o przyznanie pomocy został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków ³		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Operacja jest zgodna z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze wniosków ³		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
II. OCENA ZGODNOŚCI OPERACJI Z OGŁOSZENIEM O NABORZE WNIOSKÓW⁴ - RPO WK – P 2014 - 2020			
Wniosek złożono w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu naboru wniosków. ³		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Wniosek złożono w wersji papierowej oraz w Generatorze Wniosków o Dofinansowanie. ³		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Projekt jest zgodny z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu naboru wniosków. ³		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Wszystkie załączniki do wniosku o dofinansowanie są kompletne, poprawne i zgodne z prawem. ³		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Wniosek w wersji papierowej został podpisany przez upoważnione osoby. ³		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
WYNIK OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z OGŁOSZENIEM O NABORZE WNIOSKÓW			
Operacja jest zgodna z ogłoszeniem o naborze wniosków o przyznanie pomocy³		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE ⁵

¹ Pole wypełniane przez pracownika biura LGD, na podstawie Wniosku o przyznanie pomocy, przygotowującego dokumentację na posiedzenie Rady LGD.

² Odpowiedzi na pytania członkowie Rady LGD formułują posikując się **kartą weryfikacji wstępnej wniosku** dokonanej przez pracownika biura LGD.

³ Właściwe zaznaczyć „X”.

⁴ Odpowiedzi na pytania członkowie Rady LGD formułują posikując się **kartą weryfikacji wstępnej wniosku** dokonanej przez pracownika biura LGD.

⁵ Zaznaczenie pola „NIE” oznacza, iż nie zostały spełnione warunki określone w art. 21 ust. 2 oraz art. 21 ust. 4 pkt 1 ustawy RLKS. Wniosek nie podlega dalszej ocenie i wyborowi.

Uzasadnienie (uzupełnić w przypadku zaznaczenia pola „NIE”):			
II. OCENA ZGODNOŚCI OPERACJI Z PROGRAMEM w ramach którego jest planowana realizacja tej operacji ²			
Czy operacja jest zgodna z PROGRAMEM w tym określonymi w ogłoszeniu o naborze wniosków warunkami udzielenia wsparcia oraz możliwości udzielenia wsparcia w formie wskazanej w tym ogłoszeniu (refundacja/ryczałt/rozliczenie)?			
PROW 2014-2020 ³	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
RPO WK-P 2014-2020 ³	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
WYNIK OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z PROGRAMEM			
Operacja jest zgodna z PROGRAMEM ³	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE ⁴	
Uzasadnienie (uzupełnić w przypadku zaznaczenia pola „NIE”):			
III. OCENA ZGODNOŚCI OPERACJI Z CELAMI LSR ²			
1. Czy operacja jest zgodna z celem ogólnym i szczegółowym oraz przedsięwzięciem LSR, przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników? ³			
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
WYNIK OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z CELAMI LSR			
Operacja jest zgodna z CELAMI LSR ³	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE ⁴	
Uzasadnienie (uzupełnić w przypadku zaznaczenia pola „NIE”):			
WYNIK OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR			
Głosuję za uznaniem operacji za ZGODNĄ / NIEZGODNĄ z LSR.⁶ (Niepotrzebne skreślić)			
Imię i nazwisko oceniającego, tj. członka Rady LGD			
Uzasadnienie zgodności/niezgodności operacji z LSR:			
(Miejscowość)	(Data)	(Podpis członka Rady LGD)	

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:

1. Przed wypełnieniem karty należy zapoznać się z procedurą wyboru i oceny operacji przez Radę LGD opisaną w dokumencie: „Procedura wyboru i oceny operacji w ramach LSR”.

⁶ Operacje niezgodne z LSR nie podlegają dalszej ocenie i wyborowi.

2. Przed wypełnieniem karty należy sprawdzić, czy karta zawiera pieczęć LGD.
3. Głos oddany przez członka Rady LGD, w formie wypełnionej Karty oceny zgodności operacji z LSR, jest nieważny, jeżeli zachodzi, co najmniej jedna z poniższych okoliczności:
 - a. na karcie brakuje nazwiska i imienia i/lub podpisu członka Rady LGD,
 - b. na karcie brakuje informacji pozwalających zidentyfikować operację, której dotyczy ocena (numeru wniosku o przyznanie pomocy, nazwy wnioskodawcy, tytułu operacji).
4. Karta winna zostać wypełniona czytelnie piórem, długopisem lub cienkopisem.
5. Znaki „X” winny być postawione w polu przeznaczonego na to kwadratu.
6. Wszelkie zmiany należy nanosić przez skreślenie i parafowanie. Nie należy używać korektora.