**Indywidualna karta weryfikacji formalnej**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer naboru |  |
| Znak sprawy: |  |
| Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy: |  |
| Tytuł operacji/wniosku: |  |

**1. Weryfikacja formalna**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | Kryteria weryfikacji formalnej | Weryfikacja | | | | Weryfikacja po wyjaśnieniach | | |
| TAK | NIE | ND | DO UZUP. | TAK | NIE | ND |
| 1 | Wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Wniosek został złożony w miejscu określonym w ogłoszeniu o naborze |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Wniosek i załączniki zostały wypełnione we wszystkich wymaganych polach |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Podane zostały wszystkie informacje niezbędne do oceny wniosku |  |  |  |  |  |  |  |

**2. Decyzja w sprawie wezwania do wyjaśnień**

|  |  |
| --- | --- |
| Czy wnioskodawca jest wezwany do złożenia wyjaśniań lub dokumentów | 🞎  TAK 🞎  NIE |
| Zakres wezwania (jeśli dotyczy) |  |
| Data (jeśli dotyczy) |  |

**3. Decyzja w sprawie wyniku weryfikacji formalnej**

|  |  |
| --- | --- |
| Wniosek pozytywnie przeszedł weryfikację formalną | 🞎  TAK 🞎  NIE |
| Uwagi (jeśli dotyczy) |  |
| Data |  |
| Imię i nazwisko członka Rady LGD |  |

**Karta weryfikacji formalnej**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer naboru |  |
| Znak sprawy: |  |
| Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy: |  |
| Tytuł operacji/wniosku: |  |

**1. Weryfikacja formalna**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | Kryteria weryfikacji formalnej | Weryfikacja | | | | Weryfikacja po wyjaśnieniach | | |
| TAK | NIE | ND | DO UZUP. | TAK | NIE | ND |
| 1 | Wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Wniosek został złożony w miejscu określonym w ogłoszeniu o naborze |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Wniosek i załączniki zostały wypełnione we wszystkich wymaganych polach |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Podane zostały wszystkie informacje niezbędne do oceny wniosku |  |  |  |  |  |  |  |

**2. Decyzja w sprawie wezwania do wyjaśnień**

|  |  |
| --- | --- |
| Czy wnioskodawca jest wezwany do złożenia wyjaśniań lub dokumentów | 🞎  TAK 🞎  NIE |
| Zakres wezwania (jeśli dotyczy) |  |
| Data (jeśli dotyczy) |  |

**3. Decyzja w sprawie wyniku weryfikacji formalnej**

|  |  |
| --- | --- |
| Wniosek pozytywnie przeszedł weryfikację formalną | 🞎  TAK 🞎  NIE |
| Uwagi (jeśli dotyczy) |  |
| Data |  |

**4. Zatwierdzenie karty weryfikacji formalnej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Zatwierdzenie Karty na etapie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy) | *Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady* | *podpis* |
| 1. Zatwierdzenie Karty weryfikacji formalnej | *Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady* | *podpis* |

**Indywidualna karta oceny warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer naboru |  |
| Znak sprawy: |  |
| Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy: |  |
| Tytuł operacji/wniosku: |  |

**1. Weryfikacja warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | Ocena warunków udzielenia wsparcia w zakresie zgodności z LSR | Weryfikacja | | | | Weryfikacja po wyjaśnieniach | | |
| TAK | NIE | ND | DO UZUP. | TAK | NIE | ND |
| 1 | Operacja wpisuje się w Cel LSR zgodnie *z ogłoszonym naborem.* |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Operacja realizuje co najmniej jeden wskaźnik rezultatu dla tego celu |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Operacja realizuje co najmniej jeden wskaźnik produktu dla przedsięwzięcia |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Operacja objęta wnioskiem nie została złożona przez osobę fizyczną, realizującą działania związane z wdrażaniem LSR, zatrudnioną przez LGD lub osobę fizyczną pełniącą funkcję członka Zarządu LGD |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Operacja objęta wnioskiem nie została złożona przez podmiot, w którym osoba o której mowa w pkt. 4 jest wspólnikiem spółki prawa handlowego lub prowadzi działalność w formie spółki cywilnej |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Operacja spełnia inne warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach danego naboru i wynikające z Regulaminu naboru (jeśli dotyczy) |  |  |  |  |  |  |  |
| B | Ocena warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR w ramach FEdP 2021-2027\* | Weryfikacja | | | | Weryfikacja po wyjaśnieniach | | |
| TAK | NIE | ND | DO UZUP. | TAK | NIE | ND |
| 1 | Projekt wpisuje się w typ projektu wskazany w SZOP[[1]](#footnote-1) dla działania 05.04. Lokalna kultura i turystyka |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Grupa docelowa jest zgodna z katalogiem grup docelowych wskazanych w SZOP. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Grupa docelowa/ostateczni odbiorcy wparcia zamieszkują obszar LSR. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Wnioskodawca jest zgodny z typem beneficjenta określonym w SZOP. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Projekt jest zgodny z celem(-ami) określonym(-nymi) w FEdP 2021-2027, a jego realizacja pozwoli na osiągnięcie zakładanych wskaźników. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Projekt zakłada realizację inwestycji na obszarze objętym LSR. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Inwestycje w ramach projektu będą realizowane na nieruchomości będącej własnością lub współwłasnością Wnioskodawcy lub Wnioskodawca posiada udokumentowane prawo do dysponowania nieruchomością na cele określone we wniosku o dofinansowanie, co najmniej przez okres realizacji projektu oraz okres podlegania zobowiązaniu do zapewnienia trwałości operacji. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Beneficjent wniósł minimalny wymagany wkład własny w ramach projektu wskazany w ogłoszeniu o naborze. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Wnioskodawca zawarł we wniosku opis sposobu, w jaki zostanie zapewniona trwałość projektu (jeśli dotyczy lub jeśli wskazano w ogłoszeniu o naborze). |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Koszty bezpośrednie w projekcie rozliczane są zgodnie ze sposobem rozliczania określonym w Regulaminie wyboru projektów. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Koszty kwalifikowalne operacji nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju oraz zasadą „nie czyń poważnych szkód” (z ang. DNSH – Do No Significant Harm). |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn. Projekt ma pozytywny bądź neutralny wpływ na zasadę równości kobiet i mężczyzn (zgodnie z zapisami „Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027”). |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Projekt ma pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji. Projekt musi zapewnić dostępność dla wszystkich użytkowników bez jakiejkolwiek dyskryminacji, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z Rozporządzeniem 2021/1060 (w szczególności art.9), oraz Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027. |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Zgodność z kartą praw podstawowych i konwencją o prawach osób niepełnosprawnych. Projekt jest zgodny z Kartą praw podstawowych Unii Europejskiej z dnia 6 czerwca 2016 r. (Dz. Urz. UE C 202.389 z 06.06.2016,), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu. Zgodność projektu z Kartą praw podstawowych Unii Europejskiej na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu. Projekt jest zgodny z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu. Zgodność projektu z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych. |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Wydatki w ramach budżetu projektu zostały oszacowane należycie, racjonalne i efektywnie.[[2]](#footnote-2) |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Koszty pośrednie rozliczane są z wykorzystaniem stawek ryczałtowych.[[3]](#footnote-3) |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Wydatki w ramach budżetu projektu zostały oszacowane z uwzględnieniem obowiązujących stawek rynkowych.[[4]](#footnote-4) |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Planowany zakres i warunki stosowania cross-financingu są zgodne z zapisami SZOP. |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | W przypadku projektu partnerskiego spełnione zostały wymogi dotyczące:  a) wyboru partnerów, o których mowa w art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027;  b) utworzenia albo zainicjowania partnerstwa w terminie wynikającym z art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027, tj. przed złożeniem wniosku o dofinansowanie, a w przypadku gdy data rozpoczęcia realizacji projektu jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku - przed rozpoczęciem realizacji projektu. |  |  |  |  |  |  |  |

\* Warunki Udzielenia Wsparcia będą zgodne z dokumentacją naboru wniosków

**2. Decyzja w sprawie wezwania do wyjaśnień**

|  |  |
| --- | --- |
| Czy wnioskodawca jest wezwany do złożenia wyjaśnień lub dokumentów | 🞎  TAK 🞎  NIE |
| *Zakres wezwania (jeśli dotyczy)* |  |
| *Data (jeśli dotyczy)* |  |

**3. Decyzja w sprawie wyniku oceny warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR**

|  |  |
| --- | --- |
| Wniosek jest zgodny z **warunkami udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR** | 🞎  TAK 🞎  NIE |
| *Uwagi (jeśli dotyczy)* |  |
| *Data* |  |
| *Imię i nazwisko członka Rady LGD* |  |

**Karta oceny warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer naboru |  |
| Znak sprawy: |  |
| Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy: |  |
| Tytuł operacji/wniosku: |  |

**1. Weryfikacja warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | Ocena warunków udzielenia wsparcia w zakresie zgodności z LSR | Weryfikacja | | | | Weryfikacja po wyjaśnieniach | | |
| TAK | NIE | ND | DO UZUP. | TAK | NIE | ND |
| 1 | Operacja wpisuje się w Cel LSR zgodnie *z ogłoszonym naborem.* |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Operacja realizuje co najmniej jeden wskaźnik rezultatu dla tego celu |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Operacja realizuje co najmniej jeden wskaźnik produktu dla przedsięwzięcia |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Operacja objęta wnioskiem nie została złożona przez osobę fizyczną, realizującą działania związane z wdrażaniem LSR, zatrudnioną przez LGD lub osobę fizyczną pełniącą funkcję członka Zarządu LGD |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Operacja objęta wnioskiem nie została złożona przez podmiot, w którym osoba o której mowa w pkt. 4 jest wspólnikiem spółki prawa handlowego lub prowadzi działalność w formie spółki cywilnej |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Operacja spełnia inne warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach danego naboru i wynikające z Regulaminu naboru (jeśli dotyczy) |  |  |  |  |  |  |  |
| B | Ocena warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR w ramach FEdP 2021-2027\* | Weryfikacja | | | | Weryfikacja po wyjaśnieniach | | |
| TAK | NIE | ND | DO UZUP. | TAK | NIE | ND |
| 1 | Projekt wpisuje się w typ projektu wskazany w SZOP[[5]](#footnote-5) dla działania 05.04. Lokalna kultura i turystyka |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Grupa docelowa jest zgodna z katalogiem grup docelowych wskazanych w SZOP. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Grupa docelowa/ostateczni odbiorcy wparcia zamieszkują obszar LSR. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Wnioskodawca jest zgodny z typem beneficjenta określonym w SZOP. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Projekt jest zgodny z celem(-ami) określonym(-nymi) w FEdP 2021-2027, a jego realizacja pozwoli na osiągnięcie zakładanych wskaźników. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Projekt zakłada realizację inwestycji na obszarze objętym LSR. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Inwestycje w ramach projektu będą realizowane na nieruchomości będącej własnością lub współwłasnością Wnioskodawcy lub Wnioskodawca posiada udokumentowane prawo do dysponowania nieruchomością na cele określone we wniosku o dofinansowanie, co najmniej przez okres realizacji projektu oraz okres podlegania zobowiązaniu do zapewnienia trwałości operacji. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Beneficjent wniósł minimalny wymagany wkład własny w ramach projektu wskazany w ogłoszeniu o naborze. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Wnioskodawca zawarł we wniosku opis sposobu, w jaki zostanie zapewniona trwałość projektu (jeśli dotyczy lub jeśli wskazano w ogłoszeniu o naborze). |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Koszty bezpośrednie w projekcie rozliczane są zgodnie ze sposobem rozliczania określonym w Regulaminie wyboru projektów. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Koszty kwalifikowalne operacji nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju oraz zasadą „nie czyń poważnych szkód” (z ang. DNSH – Do No Significant Harm). |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn. Projekt ma pozytywny bądź neutralny wpływ na zasadę równości kobiet i mężczyzn (zgodnie z zapisami „Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027”). |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Projekt ma pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji. Projekt musi zapewnić dostępność dla wszystkich użytkowników bez jakiejkolwiek dyskryminacji, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z Rozporządzeniem 2021/1060 (w szczególności art.9), oraz Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027. |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Zgodność z kartą praw podstawowych i konwencją o prawach osób niepełnosprawnych. Projekt jest zgodny z Kartą praw podstawowych Unii Europejskiej z dnia 6 czerwca 2016 r. (Dz. Urz. UE C 202.389 z 06.06.2016,), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu. Zgodność projektu z Kartą praw podstawowych Unii Europejskiej na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu. projekt jest zgodny z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu. Zgodność projektu z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Wydatki w ramach budżetu projektu zostały oszacowane należycie, racjonalne i efektywnie.[[6]](#footnote-6) |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Koszty pośrednie rozliczane są z wykorzystaniem stawek ryczałtowych.[[7]](#footnote-7) |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Wydatki w ramach budżetu projektu zostały oszacowane z uwzględnieniem obowiązujących stawek rynkowych. [[8]](#footnote-8) |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Planowany zakres i warunki stosowania cross-financingu są zgodne z zapisami SZOP. |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | W przypadku projektu partnerskiego spełnione zostały wymogi dotyczące: a) wyboru partnerów, o których mowa w art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027; b) utworzenia albo zainicjowania partnerstwa w terminie wynikającym z art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027, tj. przed złożeniem wniosku o dofinansowanie, a w przypadku gdy data rozpoczęcia realizacji projektu jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku - przed rozpoczęciem realizacji projektu. |  |  |  |  |  |  |  |

\* Warunki Udzielenia Wsparcia będą zgodne z dokumentacją naboru wniosków

**2. Decyzja w sprawie wezwania do wyjaśnień**

|  |  |
| --- | --- |
| Czy wnioskodawca jest wezwany do złożenia wyjaśnień lub dokumentów | 🞎 TAK 🞎 NIE |
| *Zakres wezwania (jeśli dotyczy)* |  |
| *Data (jeśli dotyczy)* |  |

1. **Decyzja w sprawie wyniku oceny warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR**

|  |  |
| --- | --- |
| Wniosek jest zgodny zwarunkami udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR | 🞎 TAK 🞎  NIE |
| *Uwagi (jeśli dotyczy)* |  |
| *Data* |  |

**4. Zatwierdzenie karty oceny warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Zatwierdzenie Karty na etapie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy) | *Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady* | *podpis* |
| 1. Zatwierdzenie Karty oceny warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR | *Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady* | *podpis* |

**Karta oceny według lokalnych kryteriów wyboru operacji (indywidualna)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko członka Rady: |  |
| Numer naboru: |  |
| Znak sprawy: |  |
| Data wpływu: |  |
| Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy: |  |
| Tytuł operacji: |  |

**1. Ocena według lokalnych kryteriów wyboru operacji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Maksymalna liczba punktów** | **Opis** | **Przyznana ocena** | **Uzasadnienie oceny** |
| ***1. Doradztwo LGD***  *Preferuje się wnioskodawców korzystających z doradztwa biura LGD. Aby podmiot lub osoba uzyskał/a punkty za skorzystanie z doradztwa ma obowiązek skorzystać z niego w terminie od dnia ogłoszenia naboru wniosków na stronie internetowej LGD i nie później niż 3 dni kalendarzowe przed zakończeniem naboru wniosków.*  *W trosce o wysoką jakość składanych wniosków preferuje się, aby wnioskodawcy korzystali z doradztwa świadczonego przez pracowników biura LGD/ekspertów zatrudnionych na zlecenie biura LGD w zakresie przygotowania wniosku oraz załączników do wniosku* | 5 pkt | **5 pkt** - Wnioskodawca korzystał z doradztwa biura LGD na etapie wnioskowania.  **0 pkt** - Wnioskodawca nie korzystał z doradztwa biura LGD na etapie wnioskowania |  |  |
| ***2. Oddziaływanie operacji na osoby będące w niekorzystnej***  ***sytuacji wskazane w LSR***  *Preferuje się operacje oddziaływujące pozytywnie na osoby będące w niekorzystnej sytuacji wskazane w LSR tj.:*  *- kobiety,*  *- osoby z niepełnosprawnościami,*  *- osoby poszukujące zatrudnienia, w tym mieszkańcy osiedli po-PGR,*  *- migranci,*  *- seniorzy oraz ludzie młodzi.*  *Identyfikacja powyższych grup znajduje się w Lokalnej Strategii Rozwoju w Rozdziale IV. Analiza potrzeb i potencjału LSR.*  *Poprzez określenie „osoby poszukujące zatrudnienia” rozumie się osoby, które na dzień złożenia wniosku posiadają status osoby poszukującej pracy bądź osoby bezrobotnej, tj. są zarejestrowane w PUP odpowiednio jako osoba poszukująca pracy lub bezrobotna.*  *Seniorzy - osoby powyżej 60 roku życia, ludzie młodzi -osoby do 25 roku życia.* | 3 pkt | **3 pkt -** Operacja oddziaływuje pozytywnie na grupę defaworyzowaną.  **0 pkt-** Operacja nie oddziaływuje pozytywnie na żadną z grup defaworyzowanych. |  |  |
| ***3.*** ***Wpływ operacji na poprawę atrakcyjności turystycznej obszaru***  *Preferuje się operacje mające pozytywny wpływ na poprawę atrakcyjności turystycznej obszaru. Przez operacje mające pozytywny wpływ na poprawę atrakcyjności turystycznej obszaru rozumie się operacje polegające na wybudowaniu lub wyremontowaniu obiektu, który zwiększy ofertę turystyczną miejscowości; zakupie sprzętu, urządzeń lub wyposażenia lokalu użytkowego, które zwiększą ofertę turystyczną miejscowości; zrealizowaniu działań promocyjnych lub aktywizujących, które mogą mieć pozytywny wpływ na wizerunek turystyczny miejscowości; rozwinięciu działalności okołoturystycznej.* | 5 pkt | **5 pkt -** Operacja pozytywnie wpływa na poprawę atrakcyjności turystycznej obszaru.  **0 pkt-** Operacja ma neutralny wpływ na poprawę atrakcyjności turystycznej obszaru. |  |  |
| ***4.Partnerstwo***  *LGD premiuje operacje realizowane w partnerstwie, tj. operacje realizowane przez co najmniej dwa podmioty oraz obejmujące realizację wspólnego przedsięwzięcia. Preferuje się operacje realizowane w partnerstwie np. z organizacją pozarządową, JST, podmiotem ekonomii społecznej czy podmiotem gospodarczym działającym na obszarze LSR.* | 5 pkt | **5 pkt -** Operacja realizowana w partnerstwie np. z organizacją pozarządową, JST, podmiotem ekonomii społecznej lub podmiotem gospodarczym działającym na obszarze LSR.  **0 pkt –** Operacja nie jest realizowana w partnerstwie np. z organizacją pozarządową, JST, podmiotem ekonomii społecznej lub podmiotem gospodarczym działającym na obszarze LSR. |  |  |
| ***5.Komplementarność***  *Preferuje się operacje komplementarne z projektami finansowanymi w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju Stowarzyszenia „Kraina Mlekiem Płynąca” na lata 2014-2020.*  *Komplementarność oznacza wzajemne uzupełnianie się projektów oraz koordynację działań realizowanych w ramach projektów. Weryfikacji podlegać będzie powiązanie projektu z innymi przedsięwzięciami, zarówno tymi zrealizowanymi, jak też z tymi, które są w trakcie realizacji, lub które dopiero zostały zaakceptowane do realizacji, w szczególności w następującym zakresie: czy przy realizacji projektu będą wykorzystywane efekty realizacji innego projektu, czy nastąpi wzmocnienie trwałości efektów jednego przedsięwzięcia realizacją innego, czy projekty są adresowane do tej samej grupy docelowej, tego samego terytorium, czy rozwiązują ten sam problem; czy realizacja jednego projektu jest uzależniona od przeprowadzenia innego przedsięwzięcia; czy projekt stanowi ostatni etap szerszego przedsięwzięcia lub kontynuację wcześniej realizowanych przedsięwzięć.* | 4 pkt | **4 pkt –** Wnioskodawca wykazał komplementarność z innymi projektami.  **0 pkt –** Wnioskodawca nie wykazał komplementarności |  |  |
| Razem: | | |  |  |
| Maksymalna liczba punktów: | 22 |  | | |
| Minimalna liczba punktów, warunkująca możliwość dofinansowania (jeśli dotyczy) | 11 |  | | |

**2. Decyzja w sprawie przeprowadzonej oceny według lokalnych kryteriów wyboru operacji**

|  |  |
| --- | --- |
| Czy wniosek osiągnął minimalną liczbę punktów (jeśli dotyczy) | 🞎   TAK 🞎   NIE 🞎 NIE DOTYCZY |
| Liczba uzyskanych punktów | **………... pkt.** |
| *Uwagi* |  |

Oceniający: *Imię i nazwisko członka Rady*

Data oceny: ………………………………………….

**Karta oceny według lokalnych kryteriów wyboru operacji**

**oraz ustalenia kwoty wsparcia**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer naboru: |  |
| Znak sprawy: |  |
| Data wpływu: |  |
| Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy: |  |
| Tytuł operacji: |  |

**1. Ocena według lokalnych kryteriów wyboru operacji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Maksymalna liczba punktów** | **Opis** | **Przyznana ocena** | **Uzasadnienie oceny** |
| ***1. Doradztwo LGD***  *Preferuje się wnioskodawców korzystających z doradztwa biura LGD. Aby podmiot lub osoba uzyskał/a punkty za skorzystanie z doradztwa ma obowiązek skorzystać z niego w terminie od dnia ogłoszenia naboru wniosków na stronie internetowej LGD i nie później niż 3 dni kalendarzowe przed zakończeniem naboru wniosków.*  *W trosce o wysoką jakość składanych wniosków preferuje się, aby wnioskodawcy korzystali z doradztwa świadczonego przez pracowników biura LGD/ekspertów zatrudnionych na zlecenie biura LGD w zakresie przygotowania wniosku oraz załączników do wniosku* | 5 pkt | **5 pkt** - Wnioskodawca korzystał z doradztwa biura LGD na etapie wnioskowania.  **0 pkt** - Wnioskodawca nie korzystał z doradztwa biura LGD na etapie wnioskowania |  |  |
| ***2. Oddziaływanie operacji na osoby będące w niekorzystnej***  ***sytuacji wskazane w LSR***  *Preferuje się operacje oddziaływujące pozytywnie na osoby będące w niekorzystnej sytuacji wskazane w LSR tj.:*  *- kobiety,*  *- osoby z niepełnosprawnościami,*  *- osoby poszukujące zatrudnienia, w tym mieszkańcy osiedli po-PGR,*  *- migranci,*  *- seniorzy oraz ludzie młodzi.*  *Identyfikacja powyższych grup znajduje się w Lokalnej Strategii Rozwoju w Rozdziale IV. Analiza potrzeb i potencjału LSR.*  *Poprzez określenie „osoby poszukujące zatrudnienia” rozumie się osoby, które na dzień złożenia wniosku posiadają status osoby poszukującej pracy bądź osoby bezrobotnej, tj. są zarejestrowane w PUP odpowiednio jako osoba poszukująca pracy lub bezrobotna.*  *Seniorzy - osoby powyżej 60 roku życia, ludzie młodzi -osoby do 25 roku życia.* | 3 pkt | **3 pkt -** Operacja oddziaływuje pozytywnie na grupę defaworyzowaną.  **0 pkt-** Operacja nie oddziaływuje pozytywnie na żadną z grup defaworyzowanych. |  |  |
| ***3.*** ***Wpływ operacji na poprawę atrakcyjności turystycznej obszaru***  *Preferuje się operacje mające pozytywny wpływ na poprawę atrakcyjności turystycznej obszaru. Przez operacje mające pozytywny wpływ na poprawę atrakcyjności turystycznej obszaru rozumie się operacje polegające na wybudowaniu lub wyremontowaniu obiektu, który zwiększy ofertę turystyczną miejscowości; zakupie sprzętu, urządzeń lub wyposażenia lokalu użytkowego, które zwiększą ofertę turystyczną miejscowości; zrealizowaniu działań promocyjnych lub aktywizujących, które mogą mieć pozytywny wpływ na wizerunek turystyczny miejscowości; rozwinięciu działalności okołoturystycznej.* | 5 pkt | **5 pkt -** Operacja pozytywnie wpływa na poprawę atrakcyjności turystycznej obszaru.  **0 pkt-** Operacja ma neutralny wpływ na poprawę atrakcyjności turystycznej obszaru. |  |  |
| ***4.Partnerstwo***  *LGD premiuje operacje realizowane w partnerstwie, tj. operacje realizowane przez co najmniej dwa podmioty oraz obejmujące realizację wspólnego przedsięwzięcia. Preferuje się operacje realizowane w partnerstwie np. z organizacją pozarządową, JST, podmiotem ekonomii społecznej czy podmiotem gospodarczym działającym na obszarze LSR.* | 5 pkt | **5 pkt -** Operacja realizowana w partnerstwie np. z organizacją pozarządową, JST, podmiotem ekonomii społecznej lub podmiotem gospodarczym działającym na obszarze LSR.  **0 pkt –** Operacja nie jest realizowana w partnerstwie np. z organizacją pozarządową, JST, podmiotem ekonomii społecznej lub podmiotem gospodarczym działającym na obszarze LSR. |  |  |
| ***5.Komplementarność***  *Preferuje się operacje komplementarne z projektami finansowanymi w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju Stowarzyszenia „Kraina Mlekiem Płynąca” na lata 2014-2020.*  *Komplementarność oznacza wzajemne uzupełnianie się projektów oraz koordynację działań realizowanych w ramach projektów. Weryfikacji podlegać będzie powiązanie projektu z innymi przedsięwzięciami, zarówno tymi zrealizowanymi, jak też z tymi, które są w trakcie realizacji, lub które dopiero zostały zaakceptowane do realizacji, w szczególności w następującym zakresie: czy przy realizacji projektu będą wykorzystywane efekty realizacji innego projektu, czy nastąpi wzmocnienie trwałości efektów jednego przedsięwzięcia realizacją innego, czy projekty są adresowane do tej samej grupy docelowej, tego samego terytorium, czy rozwiązują ten sam problem; czy realizacja jednego projektu jest uzależniona od przeprowadzenia innego przedsięwzięcia; czy projekt stanowi ostatni etap szerszego przedsięwzięcia lub kontynuację wcześniej realizowanych przedsięwzięć.* | 4 pkt | **4 pkt –** Wnioskodawca wykazał komplementarność z innymi projektami.  **0 pkt –** Wnioskodawca nie wykazał komplementarności |  |  |
| Razem: | | |  |  |
| Maksymalna liczba punktów: | 22 |  | | |
| Minimalna liczba punktów, warunkująca możliwość dofinansowania (jeśli dotyczy) | 11 |  | | |

**2. Decyzja w sprawie przeprowadzonej oceny według lokalnych kryteriów wyboru operacji**

|  |  |
| --- | --- |
| Czy wniosek osiągnął minimalną liczbę punktów *(jeśli dotyczy)* | 🞎  TAK 🞎  NIE 🞎 NIE DOTYCZY |
| Liczba uzyskanych punktów | **………... pkt.** |
| *Uwagi* |  |

**3. Decyzja w sprawie ustalenia kwoty wsparcia**

|  |  |
| --- | --- |
| Rada ustala kwotę wsparcia w wysokości kwoty wnioskowanej | 🞎  TAK 🞎  NIE |
| Rada ustala kwotę wsparcia w wysokości: |  |
| Uzasadnienie:  *(uzupełnić jeśli kwota wsparcia jest niższa niż wnioskowana)* |  |

**4. Zatwierdzenie karty oceny według kryteriów wyboru operacji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zatwierdzenie Karty oceny według kryteriów wyboru operacji | *Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady* | *podpis* |

1. Projekt wpisuje się w typ projektu wskazany w SZOP dla działania 05.04. Lokalna kultura i turystyka [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z zapisami Wytycznych dotyczące kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 [↑](#footnote-ref-2)
3. Jak wyżej [↑](#footnote-ref-3)
4. Jeśli wskazano w ogłoszeniu o naborze [↑](#footnote-ref-4)
5. Projekt wpisuje się w typ projektu wskazany w SZOP dla działania 05.04. Lokalna kultura i turystyka [↑](#footnote-ref-5)
6. Zgodnie z zapisami Wytycznych dotyczące kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 [↑](#footnote-ref-6)
7. Jak wyżej [↑](#footnote-ref-7)
8. Jeśli wskazano w ogłoszeniu o naborze [↑](#footnote-ref-8)