



|                               |                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                               | <b>KARTA OCENY ZGODNOŚCI</b><br><b>z Lokalną Strategią Rozwoju na lata 2023-2027 Czarnorzecko-Strzyżowskiej Lokalnej Grupy Działania (LSR)</b><br><b>w tym z programem</b> |
| <b>Miejsce na pieczęć LGD</b> |                                                                                                                                                                            |

**INFORMACJA I INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:**

- Karta składa się z 6 części i obejmuje:
  - część I – informacje ogólne o wnioskodawcy,
  - część II – ocenę warunków formalnych, które nie podlegają uzupełnieniom przez wnioskodawcę,
  - część III – ocenę warunków formalnych, które podlegają uzupełnieniu przez wnioskodawcę,
  - część IV – ocenę realizacji celów LSR, przez osiągnięcie zaplanowanych dla przedsięwzięcia wskaźników,
  - część V – ocenę zgodności z kryteriami określonymi dla programu PS WPR 2023 – 2027,
  - część VI – ocenę zgodności zadania z warunkami określonymi w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS.
- Kartę należy wypełnić komputerowo lub piórem lub długopisem.
- Kartę wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi TAK, NIE, ND, Do uzupełnień, tj.:
  - TAK** – możliwe jest udzielenie jednoznacznie pozytywnej odpowiedzi 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 warunku/wnioskodawcy/zadania,
  - Do uzupełnień/DO UZUP.** – konieczne jest wezwanie wnioskodawcy do wyjaśnień lub uzupełnienia informacji.
- Wypełnienie karty polega na postawieniu znaku „x” w odpowiednim polu (kratce).
- Sposób interpretacji wyniku oceny podano w przypisach do poszczególnych części karty.

| <b>Część I. Informacje ogólne</b> |                    |                    |                       |
|-----------------------------------|--------------------|--------------------|-----------------------|
| <b>NUMER NABORU</b>               | <b>ZNAK SPRAWY</b> | <b>DATA WPŁYWU</b> | <b>GODZINA WPŁYWU</b> |
| <b>TYTUŁ ZADANIA</b>              |                    |                    |                       |
| <b>NAZWA WNIOSKODAWCY</b>         |                    |                    |                       |

| <b>Część II. Weryfikacja warunków formalnych – nie podlegających uzupełnieniu</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Lp.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Warunek</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Wniosek został złożony <b>w terminie, w miejscu i formie</b> wskazanej w ogłoszeniu o naborze                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>O wsparcie nie ubiega się:</b><br>1) osoba fizyczna realizująca działania związane z wdrażaniem LSR, zatrudniona przez LGD lub osoba fizyczna pełniąca funkcję członka Zarządu LGD,<br>2) podmiot, w którym osoba, o której mowa w punkcie 1 jest współnikiem spółki prawa handlowego lub prowadzi działalność w formie spółki cywilnej | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Wynik oceny</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |
| <b>Wniosek podlega dalszej ocenie<sup>1</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zaznaczenie pola <b>"NIE"</b> oznacza że wniosek nie spełnia co najmniej jednego z warunków określonych w pytaniu, a wniosek nie podlega dalszej ocenie w części III – V i powoduje przejście wniosku do oceny w części VI.<br>Zaznaczenie pola <b>"TAK"</b> powoduje przejście wniosku do dalszych etapów oceny - części III - V. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |

| <b>Uzasadnienie w przypadku negatywnej oceny:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                       |                          |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Część III. Ocena warunków formalnych – podlegających uzupełnieniu</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                       |                          |                          |                          |
| Lp.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Warunek                                                                                               | TAK                      | NIE                      | Do<br>uzup.              |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Do wniosku załączono wszystkie wymagane załączniki pozwalające na jego prawidłową weryfikację i ocenę | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Wniosek ma prawidłowo wypełnione wszystkie pola                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Wynik weryfikacji</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                       |                          |                          |                          |
| <b>Wniosek spełnia warunki formalne</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                       | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               | <b>Do<br/>uzup.</b>      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>Zaznaczenie pola <b>"TAK"</b> oznacza, że każdy z wymienionych w pkt.1-2 warunków został spełniony.</p> <p>Zaznaczenie pola <b>„NIE”</b> oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w pkt.1-2 warunków nie został spełniony.</p> <p>Zaznaczenie pola <b>„Do uzupełnień”</b> oznacza, że wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę, a dokonane uzupełnienia zostaną zweryfikowane na „KARCIE OCENY ZGODNOŚCI z Lokalną Strategią Rozwoju na lata 2023-2027 Czarnorzecko-Strzyżowskiej Lokalnej Grupy Działania w tym z programem - weryfikacja uzupełnień”.</p> |                                                                                                       |                          |                          |                          |
| <b>Uzasadnienie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnień:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                       |                          |                          |                          |

| <b>Część IV. Ocena realizacji celów LSR, przez osiągnięcie zaplanowanych dla przedsięwzięcia wskaźników</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Warunek                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       | TAK                      | NIE                      | Do<br>uzup               | ND                       |
| Zadanie zakłada osiągnięcie zaplanowanych w LSR dla przedsięwzięcia wskaźników, a wartość wskaźników jest zgodna z określoną w naborze<br><br>Objasnienia:<br><b>P</b> – przedsięwzięcia.<br><b>Wp.</b> – wskaźnik produktu.<br><b>Wr.</b> – wskaźnik rezultatu.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |                          |                          |                          |                          |
| <b>P.....</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ..... | <input type="checkbox"/> |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| <b>Wp ....</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Wr ...</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Wynik oceny</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |                          |                          |                          |                          |
| <b>Zadanie zakłada realizację celów i przedsięwzięć LSR poprzez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               | <b>Do<br/>uzup.</b>      |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| <p>Zaznaczenie pola <b>"TAK"</b> oznacza, że zadanie wpisuje się we właściwy cel LSR i wskaźniki jego realizacji.</p> <p>Zaznaczenie pola <b>"NIE"</b> oznacza, że zadanie nie realizuje celu LSR i wskaźników jego realizacji.</p> <p>Zaznaczenie pola <b>„Do uzupełnień”</b> oznacza, że wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę, a dokonane uzupełnienia zostaną zweryfikowane na „KARCIE OCENY ZGODNOŚCI z Lokalną Strategią Rozwoju na lata 2023-2027 Czarnorzecko-Strzyżowskiej Lokalnej Grupy Działania w tym z programem - weryfikacja uzupełnień”.</p> |       |                          |                          |                          |                          |
| <b>Uzasadnienie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnień:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |                          |                          |                          |                          |

| Część V. Weryfikacja zgodności operacji z warunkami udzielania wsparcia określonymi w Planie Strategicznym dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023 - 2027                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                          |                          |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lp.                                                                                                                                                                                                                                             | Warunek                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TAK                      | NIE                      | Do<br>uzup               | ND                       |
| <b>I.</b>                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Kwalifikowalność wnioskodawcy</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                          |                          |                          |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                              | Czy wnioskodawca nie znajduje się na liście, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego<br><br><i>Weryfikacja na podstawie danych ze strony MSWiA (do karty załączono ślad rewizyjny z przeprowadzonych czynności sprawdzających)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                              | Czy wnioskodawca nie podlega wykluczeniu związanemu z zakazem udzielania dofinansowania podmiotom wykluczonym lub nie orzeczono wobec niego zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie:<br>a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,<br>b) art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium RP,<br>c) art. 9 ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary<br><br><i>Weryfikacja na podstawie informacji uzyskanych za pośrednictwem SW na podstawie Rejestru Podmiotów Wykluczonych udostępnionego przez ARiMR (do karty załączono ślad rewizyjny z przeprowadzonych czynności sprawdzających).</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |
| Zaznaczenie pola „NIE” oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w pkt. 1-2 warunków nie został spełniony co skutkuje odrzuceniem wniosku (wniosek nie podlega dalszej ocenie w części V i powoduje przejście wniosku do oceny w części VI). |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                          |                          |                          |
| <b>II.</b>                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Wnioskodawca jest osobą fizyczną lub osobą fizyczną wykonującą działalność gospodarczą</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                              | Miejsce zameldowania osoby fizycznej znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR <sup>1</sup> co najmniej od roku poprzedzającego dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy - dotyczy osób fizycznych, które nie wykonują działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców <sup>2</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                              | Wnioskodawca jest pełnoletni w dniu złożenia wniosku o przyznanie pomocy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                              | Wnioskodawca jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                              | Miejsce wykonywania działalności gospodarczej oznaczone adresem wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR co najmniej od roku poprzedzającego dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy - dotyczy osób fizycznych, które wykonują działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców, a w przypadku braku takiego wpisu jeżeli miejsce zameldowania takiej osoby znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>III.</b>                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Wnioskodawca jest osobą prawną lub jednostką organizacyjną</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> |                          |                          | <input type="checkbox"/> |

<sup>1</sup> Lokalna Strategia Rozwoju na lata 2023-2027 Czarnorzecko-Strzyżowskiej Lokalnej Grupy Działania

<sup>2</sup> Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                          |                          |                          |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|            | <b>nieposiadającą osobowości prawnej</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                          |                          |                          |
| 1.         | Siedziba lub oddział osoby prawnej, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR (nie dotyczy gmin, których obszar jest obszarem wiejskim objętym LSR, a także nie dotyczy powiatów, jeżeli przynajmniej jedna z gmin której obszar jest obszarem wiejskim objętym LSR objęta jest obszarem tego powiatu oraz nie dotyczy gminnych lub powiatowych jednostek organizacyjnych) co najmniej od roku poprzedzającego dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.         | Siedziba lub oddział jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR (nie dotyczy gminnych lub powiatowych jednostek organizacyjnych) co najmniej od roku poprzedzającego dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.         | Wnioskodawcą jest inny podmiot niż Województwo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| <b>IV.</b> | <b>Wnioskodawcą jest podmiot wykonujący działalność gospodarczą</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.         | Wnioskodawca prowadzi mikroprzedsiębiorstwo albo małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia 651/2014 <sup>3</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.         | Warunki przyznania pomocy są spełnione przez wszystkich wspólników spółki, w przypadku gdy operacja będzie realizowana w ramach wykonywania działalności gospodarczej w formie spółki cywilnej                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>V.</b>  | <b>Kryteria wspólne dotyczące wnioskodawcy i zadania</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                          |                          |                          |
| 1.         | Zadanie jest zgodne z zakresem projektu grantowego, w ramach którego ma być realizowane oraz zakresem pomocy określonym w wytycznej szczegółowej MRiRW <sup>4</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.         | Wnioskodawcy został nadany numer identyfikacyjny w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie pomocy                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.         | Zadanie, zakłada realizację Inwestycji trwale związanej z nieruchomością na obszarze wiejskim objętym LSR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.         | Inwestycje trwale związane z nieruchomością będą realizowane na nieruchomości będącej własnością wnioskodawcy lub do której wnioskodawca posiada tytuł prawny do dysponowania na cele określone we wniosku o przyznanie pomocy przez okres ubiegania się o przyznanie pomocy, okres realizacji zadania oraz okres związania z celem                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.         | Realizacja operacji nastąpi w jednym etapie oraz w terminie do 2 lat od dnia zawarcia umowy o przyznaniu pomocy, lecz nie później niż do dnia 30 czerwca 2029 r.                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.         | Koszty planowane do poniesienia w ramach zadania są zgodne z zasadami kwalifikowalności kosztów określonymi z wytycznej podstawowej MRiRW <sup>5</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.         | Wnioskowana kwota grantu jest zgodna z określoną dla zadania oraz poziomem dofinansowania określonym w regulaminie naboru dla danego rodzaju wnioskodawcy                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

<sup>3</sup> 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

<sup>4</sup> Wytyczne szczegółowe Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi w zakresie przyznawania i wypłaty pomocy finansowej w ramach Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027 dla interwencji I.13.1 LEADER/Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność (RLKS) - komponent Wdrażanie LSR

<sup>5</sup> Wytyczne podstawowe Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi w zakresie pomocy finansowej w ramach Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                          |                          |                          |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8.         | Suma pomocy wypłaconej wnioskodawcy oraz wypłaconych mu grantów nie przekracza 500 tys. zł w okresie realizacji PS WPR (limitu nie stosuje się do JSFP)                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.         | Suma pomocy na operacje (w tym granty) realizowane przez JSFP inne niż operacje realizujące koncepcje SV, nie przekracza 40% środków LSR w ramach wszystkich programów realizujących RLKS w przypadku LSR wielofunduszowej                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.        | Wniosek o powierzenie grantu spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia ustanowione w ramach naboru                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.        | Suma planowanych do poniesienia kosztów dotyczących zakupu oraz instalacji odnawialnych źródeł energii nie przekracza połowy wszystkich kosztów kwalifikowalnych                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12.        | Zadanie nie obejmuje budowy lub modernizacji dróg w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych, targowisk, sieci wodno-kanalizacyjnych, przydomowych oczyszczalni ścieków oraz nie dotyczy świadczenia usług rolniczych                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13.        | Zadanie zakłada miejsce świadczenia usług lub realizację inwestycji na obszarze wiejskim objętym LSR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.        | Operacja jest zgodna z przedmiotem działalności wnioskodawcy – dotyczy wnioskodawców innych niż osoby fizyczne niewykonyjące działalności gospodarczej                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>VI.</b> | <b>Zadanie dotyczy ochrony dziedzictwa kulturowego lub przyrodniczego polskiej wsi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.         | W przypadku zadania dotyczącego inwestycji w obiekt zabytkowy – w zakresie ochrony dziedzictwa kulturowego polskiej wsi, wnioskodawca wykazał, iż obiekt jest objęty formą ochrony zabytków (np. jest wpisany do ewidencji zabytków, rejestru zabytków)                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.         | W przypadku zadania w zakresie ochrony dziedzictwa przyrodniczego polskiej wsi w zakresie inwestycji dotyczących budowy lub przebudowy, w rozumieniu art. 3 pkt 6 lub 7a ustawy z dnia 7 lipca 1944 r. Prawo budowlane, elementów infrastruktury oraz małej architektury w rozumieniu art.3 pkt 4 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. prawo budowlane, wnioskodawca wykazał iż operacja jest realizowana na obszarze objętym formą ochrony przyrody. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### Wynik oceny

| Zadanie oraz wnioskodawca spełniają warunki określone dla PS WPR 2023 – 2027 | TAK                      | NIE                      | Do uzup.                 |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Zaznaczenie pola „**TAK**” oznacza, że planowane zadanie spełnia warunki określone dla PS WPR 2023-2027.

Zaznaczenie pola „**NIE**” oznacza, że zadanie nie spełnia warunków określonych dla PS WPR 2023-2027.

Zaznaczenie pola „**Do uzupełnień**” oznacza, że wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę, a dokonane uzupełnienia zostaną zweryfikowane na „KARCIE OCENY ZGODNOŚCI z Lokalną Strategią Rozwoju na lata 2023-2027 Czarnorzecko-Strzyżowskiej Lokalnej Grupy Działania w tym z programem - weryfikacja uzupełnień”.

**Uzasadnienie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnień:**

#### Część VI Ocena zgodności zadania z warunkami określonymi w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS

Weryfikacja art. 21 ust. 1 pkt 1 lit. a) ustawy na podstawie części II niniejszej karty

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Weryfikacja art. 21 ust. 1 pkt 1 lit. b) ustawy na podstawie części od III do V niniejszej karty                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                          |                          |
| Wynik oceny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                          |                          |
| Czy zadanie spełnia warunku określone w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TAK                      | NIE                      | Do<br>uzup.              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>Zaznaczenie pola „<b>TAK</b>” oznacza, że planowane zadanie spełnia warunki określone w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS.</p> <p>Zaznaczenie co najmniej jednej odpowiedzi „<b>NIE</b>” w rubryce „Wynik oceny” w części II – V karty oznacza, że zadanie nie spełnia warunków określonych w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS.</p> <p>Zaznaczenie pola „<b>Do uzupełnień</b>” oznacza, że wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę, a dokonane uzupełnienia zostaną zweryfikowane na „KARCIE OCENY ZGODNOŚCI z Lokalną Strategią Rozwoju na lata 2023-2027 Czarnorzecko-Strzyżowskiej Lokalnej Grupy Działania w tym z programem - weryfikacja uzupełnień”.</p> |                          |                          |                          |
| <p><b>Uzasadnienie w przypadku negatywnej oceny:</b></p><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                          |                          |

| L.p. | Imię i nazwisko Członka Rady | Podpis |
|------|------------------------------|--------|
| 1.   |                              |        |
| 2.   |                              |        |
| 3.   |                              |        |
| 4.   |                              |        |
| 5.   |                              |        |
| 6.   |                              |        |
| 7.   |                              |        |
| .... |                              |        |

.....

miejscość i data