



Fundusze  
Europejskie



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 5  
do Procedury oceny i wyboru operacji

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Miejsce na pieczęć LGD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>KARTA OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI</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><br><b>– WERYFIKACJA UZUPEŁNIEŃ</b> |
| <b>INFORMACJA I INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:</b><br>1. Karta kontrolna wniosku składa się z 5 części i obejmuje: <ul style="list-style-type: none"> <li>• część I – informacje ogólne o wnioskodawcy,</li> <li>• część II – ocenę warunków formalnych, które podlegają uzupełnieniu przez wnioskodawcę,</li> <li>• część III – ocenę realizacji celów i przedsięwzięć LSR, przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników,</li> <li>• część IV – ocenę zgodności operacji z warunkami udzielania wsparcia określonymi dla programu PS WPR 2023 – 2027,</li> <li>• część V – podsumowanie końcowe przeprowadzonej oceny uzupełnień.</li> </ul> 2. Kartę należy wypełnić komputerowo lub piórem lub długopisem.<br>3. Kartę wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi TAK, NIE, ND, tj.:<br><b>TAK</b> – możliwe jest udzielenie jednoznacznie pozytywnej odpowiedzi na pytanie,<br><b>NIE</b> – możliwe jest udzielenie jednoznacznej negatywnej odpowiedzi lub na podstawie dostępnych informacji i dokumentów nie można potwierdzić spełniania danego kryterium,<br><b>ND</b> – weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego warunku/wnioskodawcy/operacji,<br>4. Wypełnienie karty polega na postawieniu znaku „x” w odpowiednim polu (kratce).<br>Sposób interpretacji wyniku weryfikacji 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 OPERACJI</b>             |                    |                    |                       |
| <b>NAZWA WNIOSKODAWCY</b>         |                    |                    |                       |

| <b>Część II. Ocena warunków formalnych podlegających uzupełnieniom</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                       |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lp.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Warunek                                                                                               | TAK                      | NIE                      | ND                       |
| 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 oceny</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                       | TAK                      | NIE                      | ND                       |
| <b>Wniosek spełnia warunki formalne</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zaznaczenie pola "TAK" oznacza, że każdy z wymienionych w pkt.1-2 warunków został spełniony.<br>Zaznaczenie pola „NIE” oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w pkt.1-2 warunków nie został spełniony.<br>Zaznaczenie pola „ND” (nie dotyczy) oznacza, że w danym kryterium/we wszystkich kryteriach wniosek nie był uzupełniany. |                                                                                                       |                          |                          |                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Uzasadnienie w przypadku negatywnej oceny:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |
| <b>Część III. Ocena realizacji celów i przedsięwzięć LSR, przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników</b>                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |
| <b>Warunek</b><br>Operacja zakłada osiągnięcie zaplanowanych w LSR dla przedsięwzięcia wskaźników                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               | <b>ND</b>                |
| <b>P 1.1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |
| Wp 1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| Wr 1.1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| Wr 1.1.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>P 2.4</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |
| Wp 2.4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| Wr 2.4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| <b>Wynik oceny</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |
| <b>Operacja realizuje cel i przedsięwzięcie LSR poprzez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               | <b>ND</b>                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Zaznaczenie pola "TAK" oznacza, że operacja wpisuje się we właściwy cel i przedsięwzięcie LSR i wskaźniki jego realizacji.<br/> Zaznaczenie pola "NIE" oznacza, że operacja nie realizuje celu LSR i wskaźników jego realizacji.<br/> Zaznaczenie pola „ND” (nie dotyczy) oznacza, że w danym kryterium wniosek nie był uzupełniany.</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |
| <b>Uzasadnienie w przypadku negatywnej oceny:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |
| <b>Część IV. Ocena zgodności operacji z warunkami udzielania wsparcia określonymi w Planie Strategicznym dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027</b>                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |
| <b>Lp.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Warunek</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               | <b>ND</b>                |
| <b>I.</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> oraz osób fizycznych ubiegających się o pomoc w zakresach innych niż start GA, start ZE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Co najmniej od roku poprzedzającego dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy Wnioskodawca ma na obszarze wiejskim objętym LSR małe gospodarstwo rolne w którym jest prowadzona działalność rolnicza - dotyczy wnioskodawcy będącego osobą fizyczną, która ubiega                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

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

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                            |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|             | się o pomoc w zakresach start GA, start ZE, a w przypadku wnioskodawcy będącego małżonkiem lub domownikiem rolnika - ten rolnik spełnia powyższy warunek                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                            |
| 3.          | Wnioskodawca jest pełnoletni w dniu złożenia wniosku o przyznanie pomocy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 4.          | Wnioskodawca jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 5.          | 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"/> |
| <b>II.</b>  | <b>Wnioskodawca jest osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 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"/> |
| 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"/> |
| 3.          | Wnioskodawcą jest inny podmiot niż Województwo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| <b>III.</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"/> |
| 2.          | Warunki przyznania pomocy są spełnione przez wszystkich współników 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"/> |
| <b>IV.</b>  | <b>Kryteria wspólne dotyczące wnioskodawcy i operacji</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                            |
| 1.          | Operacja jest zgodna z zakresem/ami wsparcia określonym/mi w PS WPR na lata 2023-2027 dla interwencji I.13.1 LEADER/RLKS oraz w wytycznej szczegółowej MRiRW <sup>4</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <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"/>                          |
| 3.          | Operacja zakłada realizację inwestycji trwale związanej z nieruchomością na obszarze wiejskim objętym LSR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <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.

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                          |                          |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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 operacji oraz okres związania z celem                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.  | Realizacja operacji nastąpi w jednym etapie w zakresie podejmowania pozarolniczej działalności gospodarczej, tworzenia gospodarstw agroturystycznych, zagród edukacyjnych albo maksymalnie w 2 etapach w pozostałych przypadkach 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"/> |                          |
| 6.  | Koszty planowane do poniesienia w ramach operacji są zgodne z zasadami kwalifikowalności kosztów określonymi z wytycznej podstawowej MRiRW <sup>5</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 7.  | Operacja jest uzasadniona pod względem racjonalności jej kosztów kwalifikowalnych/inwestycji zaplanowanych do zrealizowania, jest możliwa do wykonania, uzasadniona oraz dostosowana z punktu widzenia celu, zakresu i zakładanych rezultatów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 8.  | Wnioskowana kwota pomocy wynosi nie mniej niż 50 tys. zł                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 9.  | Suma pomocy wypłaconej wnioskodawcy w tym 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"/> |                          |
| 10. | 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"/> |
| 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"/> |
| 12. | Operacja w zakresie <i>podejmowania i rozwijania pozarolniczej działalności gospodarczej oraz rozwoju pozarolniczych funkcji małych gospodarstw rolnych</i> jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. | Został przedłożony uproszczony biznesplan, który zawiera co najmniej:<br>a) wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług,<br>b) planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych,<br>c) informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia,<br>d) informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. | Operacja 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 15. | Operacja nie dotyczy:<br>a) świadczenia usług rolniczych,<br>b) realizowanych w zakresach, o których mowa w rozdziale III ust. 5 pkt 5-7 wytycznej szczegółowej MRiRW, inwestycji w budynki lub budowle:<br>– w których są udzielane świadczenia zdrowotne w rozumieniu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |

<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.

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                            |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|           | przepisów ustawy o działalności leczniczej <sup>6</sup> lub jest sprawowana opieka nad dziećmi w wieku do lat 3 w rozumieniu przepisów ustawy o opiece nad dziećmi do lat 3 <sup>7</sup> ,<br>– zajmowane lub wykorzystywane przez placówki wsparcia dziennego w rozumieniu art. 24 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, domy pomocy społecznej w rozumieniu przepisów ustawy o pomocy społecznej <sup>8</sup> , młodzieżowe ośrodki wychowawcze w rozumieniu przepisów ustawy o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich <sup>9</sup> , przedszkola, szkoły, ich oddziały oraz placówki w rozumieniu przepisów ustawy Prawo oświatowe <sup>10</sup> . |                                                                            |
| 16.       | Wniosek spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia określone w regulaminie naboru                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 17.       | Operacja zakłada miejsce świadczenia usług lub realizację inwestycji na obszarze wiejskim objętym LSR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 18.       | 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"/> |
| <b>V.</b> | <b>Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości poprzez podejmowanie pozarolniczej działalności gospodarczej (start DG)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 1.        | O pomoc ubiega się wyłącznie osoba fizyczna, spełniająca warunki określone w I.1, I.3 oraz I.4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 2.        | Wnioskodawca w okresie roku poprzedzającego dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy nie wykonywał i nie wykonuje działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 3.        | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w ramach PROW 2014-2020 na operacje w ramach poddziałania 6.2 lub 6.4 lub 4.2 lub 19.2 w zakresie podejmowania działalności gospodarczej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 4.        | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w ramach PS WPR na operację w zakresie podejmowania lub rozwijania pozarolniczej działalności gospodarczej, tworzenia lub rozwijania gospodarstw agroturystycznych, tworzenia lub rozwijania zagród edukacyjnych, tworzenia lub rozwijania gospodarstw opiekuńczych oraz tworzenia lub rozwijania krótkich łańcuchów dostaw żywności                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 5.        | Operacja zakłada podjęcie we własnym imieniu działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 6.        | Operacja zakłada zgłoszenie wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie pomocy do ubezpieczenia emerytalnego, rentowego i wypadkowego na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych z tytułu wykonywania tej działalności, jeżeli wnioskodawca nie jest objęty tym ubezpieczeniem lub społecznym ubezpieczeniem rolników                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 7.        | Wnioskowana kwota pomocy ma formę płatności ryczałtowej, nie przekracza poziomu dofinansowania wynoszącego do 65% kosztów kwalifikowalnych oraz kwoty maksymalnej 150 tys. zł.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 8.        | Operacja zakłada osiągnięcie co najmniej 30 % docelowego zakładanego w biznesplanie ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług do dnia, w którym upłynie pełny rok obrotowy od dnia wypłaty pomocy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |

<sup>6</sup> Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

<sup>7</sup> Ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3

<sup>8</sup> Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

<sup>9</sup> Ustawa z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich

<sup>10</sup> Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 9.          | Wnioskodawca zakłada utrzymanie zrealizowanej inwestycji oraz prowadzenie działalności, na którą została przyznana pomoc, co najmniej w okresie 2 lat od dnia wypłaty pomocy (do okresu prowadzenia działalności, na którą została przyznana pomoc, nie wlicza się okresów jej zawieszania)                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>VI.</b>  | <b>Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości, poprzez rozwijanie pozarolniczej działalności gospodarczej (rozwój DG)</b>                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.          | Wnioskodawca w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy wykonywał łącznie co najmniej przez 365 dni działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców, oraz nadal wykonuje tę działalność                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.          | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc na operacje w zakresie rozwijania pozarolniczej działalności gospodarczej w ramach PS WPR                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.          | Upłynęły co najmniej 2 lata od dnia wypłaty pomocy wnioskodawcy na operację w zakresie podejmowania pozarolniczej działalności gospodarczej w ramach PS WPR                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.          | Upłynęły co najmniej 2 lata od dnia wypłaty wnioskodawcy płatności ostatecznej na podejmowanie lub prowadzenie lub rozwijanie działalności gospodarczej w ramach poddziałań 4.2, 6.2, 6.4 lub 19.2 objętych PROW 2014-2020                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.          | Operacja zakłada osiągnięcie co najmniej 30 % docelowego zakładanego w biznesplanie ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług do dnia, w którym upłynie pełny rok obrachunkowy od dnia wypłaty pomocy                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.          | Wnioskowana kwota pomocy ma formę zwrotu części kosztów kwalifikowalnych, nie przekracza poziomu dofinansowania wynoszącego do 65% kosztów kwalifikowalnych oraz kwoty maksymalnej 500 tys. zł.                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.          | Wnioskodawca zakłada utrzymanie zrealizowanej inwestycji oraz prowadzenie działalności, na którą została przyznana pomoc, co najmniej w okresie 3 lat od dnia wypłaty pomocy (do okresu prowadzenia działalności, na którą została przyznana pomoc, nie wlicza się okresów jej zawieszania)                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>VII.</b> | <b>Operacja dotyczy rozwoju pozarolniczych funkcji małych gospodarstw rolnych poprzez <u>tworzenie</u> gospodarstw agroturystycznych (start GA)</b>                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.          | Wnioskodawca jest rolnikiem albo małżonkiem rolnika albo domownikiem z małego gospodarstwa rolnego                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.          | Wnioskodawca nie prowadzi ani nie prowadził działalności odpowiednio w zakresie start GA (tworzenie gospodarstw agroturystycznych)                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.          | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc na działalność w zakresach: tworzenie gospodarstw agroturystycznych oraz rozwój gospodarstw agroturystycznych w ramach PS WPR                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.          | Operacja jest inwestycją polegającą na dostosowaniu małego gospodarstwa rolnego do świadczenia usług polegających na wynajmowaniu pokoi, sprzedaży posiłków domowych i świadczeniu innych usług związanych z pobytem turystów, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo przedsiębiorców oraz art. 35 ust. 3 ustawy o usługach hotelarskich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.          | Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.          | Została przedłożona koncepcja wdrożenia systemu kategoryzacji Wiejskiej Bazy Noclegowej                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7.           | Wnioskodawca zakłada przystąpienie do lokalnej, regionalnej lub ogólnopolskiej organizacji zrzeszającej kwaterodawców wiejskich nie później niż w dniu złożenia wniosku o płatność                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.           | Wnioskowana kwota pomocy ma formę płatności ryczałtowej, nie przekracza poziomu dofinansowania wynoszącego do 65% kosztów kwalifikowalnych oraz kwoty maksymalnej 150 tys. zł.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.           | Wnioskodawca zakłada w okresie związania celem utrzymania zrealizowanej inwestycji oraz prowadzenie działalności, na którą została przyznana pomoc co najmniej w okresie 5 lat od dnia wypłaty pomocy, za wyjątkiem beneficjenta będącego mikroprzedsiębiorstwem albo małym przedsiębiorstwem; który zobowiązuje się do utrzymania inwestycji i prowadzenia działalności co najmniej w okresie 3 lat od dnia wypłaty pomocy (do okresu prowadzenia działalności, na którą została przyznana pomoc, nie wlicza się okresów jej zawieszania) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.          | Wnioskodawca będący małżonkiem rolnika lub domownikiem rolnika zakłada dokonanie zgłoszenia do CEIDG (w celu uzyskania wypłaty przyznanej pomocy)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>VIII.</b> | <b>Operacja dotyczy rozwoju pozarolniczych funkcji małych gospodarstw rolnych poprzez <u>tworzenie</u> zagród edukacyjnych (start ZE)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.           | Wnioskodawca jest rolnikiem albo małżonkiem rolnika albo domownikiem z małego gospodarstwa rolnego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.           | Wnioskodawca nie prowadzi ani nie prowadził działalności odpowiednio w zakresie start ZE (tworzenie zagród edukacyjnych)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.           | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc na działalność w zakresach: tworzenie zagród edukacyjnych oraz rozwój zagród edukacyjnych w ramach PS WPR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.           | Operacja jest inwestycją polegającą na dostosowaniu małego gospodarstwa rolnego do świadczenia usług edukacyjnych zgodnie ze standardami Ogólnopolskiej Sieci Zagród Edukacyjnych (OSZE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.           | Operacja zakłada realizację przynajmniej dwóch celów edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.           | Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.           | Operacja uzyskała rekomendację właściwego terytorialnie przedstawiciela ODR – wojewódzkiego koordynatora OSZE pod kątem spójności ze standardami OSZE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.           | Wnioskowana kwota pomocy ma formę płatności ryczałtowej, nie przekracza poziomu dofinansowania wynoszącego do 65% kosztów kwalifikowalnych oraz kwoty maksymalnej 150 tys. zł.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.           | Wnioskodawca zakłada przystąpienie do Ogólnopolskiej Sieci Zagród Edukacyjnych prowadzonej przez CDR O/Kraków nie później niż w dniu złożenia wniosku o płatność                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.          | Wnioskodawca zakłada dokonanie zgłoszenia do CEIDG (w celu uzyskania wypłaty przyznanej pomocy)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Wnioskodawca zakłada w okresie związania celem utrzymanie zrealizowanej inwestycji oraz prowadzenie działalności, na którą została przyznana pomoc co najmniej w okresie 5 lat od dnia wypłaty pomocy, za wyjątkiem beneficjenta będącego mikroprzedsiębiorstwem albo małym przedsiębiorstwem; który zobowiązuje się do utrzymania inwestycji i prowadzenia działalności co najmniej w okresie 3 lat od dnia wypłaty pomocy (do okresu prowadzenia działalności, na którą została przyznana pomoc, nie wlicza się okresów jej zawieszania) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| IX.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Operacja dotyczy poprawy dostępu do małej infrastruktury publicznej</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | O pomoc ubiega się wyłącznie JSFP lub organizacja pozarządowa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Operacja zakłada, iż jej efekty będą służyły zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Infrastruktura będąca efektem inwestycji jest ogólnodostępna i niekomercyjna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Koszty całkowite operacji nie przekraczają 1 mln euro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Wynik oceny</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |
| <b>Operacja oraz wnioskodawca spełniają warunki określone dla PS WPR 2023 – 2027</b>                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zaznaczenie pola „TAK” oznacza, że operacja realizuje warunki określone dla PS WPR 2023-2027.<br>Zaznaczenie pola „NIE” oznacza, że operacja nie spełnia warunków określonych dla PS WPR 2023-2027.<br>Zaznaczenie pola „ND” (nie dotyczy) oznacza, że w danym kryterium wniosek nie był uzupełniany.           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |
| <b>Uzasadnienie w przypadku negatywnej oceny:</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |
| <b>Część V. Ocena zgodności operacji z warunkami określonymi w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS</b>                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |
| <b>Wynik oceny</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |
| <b>Czy operacja spełnia warunki określone w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS</b>                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zaznaczenie pola „TAK” oznacza, że planowana operacja spełnia warunki określone w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS.<br>Zaznaczenie co najmniej jednej odpowiedzi "NIE" w rubryce „Wynik oceny” w części II – IV karty oznacza, że operacja nie spełnia warunków określonych w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |
| <b>Uzasadnienie w przypadku negatywnej oceny:</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |

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

.....  
miejsowość i data