

## Karta oceny merytorycznej w zakresie spełniania warunków udzielenia wsparcia (w tym zgodności z LSR)

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

### 1. WERYFIKACJA ZGODNOŚCI Z OGŁOSZENIEM O KONKURSIE

| I.1                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Ocena warunków formalnych – nie podlegających uzupełnieniu |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Treść warunku                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | WERYFIKACJA                                                |                          |                          |                          | WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH |                          |                          |
|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TAK                                                        | NIE                      | ND                       | DO UZUP.                 | TAK                           | NIE                      | ND                       |
| I.1.1                                 | Wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I.1.2                                 | Wniosek został złożony w miejscu określonym w ogłoszeniu o konkursie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I.1.3                                 | Wniosek został złożony w formie określonej w ogłoszeniu o konkursie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I.1.4                                 | O powierzenie grantu w ramach realizacji projektu grantowego <b>nie ubiega się</b> :<br>1) osoba fizyczna realizująca działania związane z wdrażaniem LSR, zatrudniona przez LGD lub osoba fizyczna pełniąca funkcję członka Zarządu LGD,<br>2) podmiot, w którym osoba, o której mowa w punkcie 1) jest współnikiem spółki prawa handlowego lub prowadzi działalność w formie spółki cywilnej | <input type="checkbox"/>                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Wynik oceny</b>                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
| <b>Wniosek podlega dalszej ocenie</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>TAK</b>                                                 |                          |                          |                          | <b>NIE</b>                    |                          |                          |
|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                   |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/>      |                          |                          |

Zaznaczenie pola „NIE” oznacza, że wniosek nie spełnia co najmniej jednego z warunków określonych w punkcie I.1.1-I.1.4, co oznacza negatywny wynik weryfikacji, a wniosek nie podlega dalszej ocenie.

Zaznaczenie pola „TAK” powoduje przejście wniosku do dalszego etapu oceny.

**Uzasadnienie negatywnej oceny:**

## 2. WERYFIKACJA ZGODNOŚCI ZADANIA Z LSR

| II.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                               | Zadanie jest zgodne z LSR |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Treść warunku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                               | WERYFIKACJA               |                          |                          |                          | WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                               | TAK                       | NIE                      | ND                       | DO UZUP.                 | TAK                           | NIE                      | ND                       |
| II.1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Zadanie wpisuje się w Cel szczegółowy LSR NAZWA CELU SZCZEGÓŁOWEGO            | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| II.1.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Zadanie jest zgodne z zaplanowanym w LSR przedsięwzięciem                     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| II.1.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Zadanie realizuje co najmniej jeden wskaźnik rezultatu dla celu szczegółowego | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| II.1.4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Zadanie realizuje co najmniej jeden wskaźnik produktu dla przedsięwzięcia     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Wynik oceny</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                               |                           |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
| Zadanie realizuje cel i przedsięwzięcie LSR poprzez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                               | TAK                       |                          | NIE                      |                          | Do UZUP.                      |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                               | <input type="checkbox"/>  |                          | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/>      |                          |                          |
| <p>Zaznaczenie pola „TAK” oznacza, że zadanie wpisuje się we właściwy cel i przedsięwzięcie LSR i wskaźniki jego realizacji.</p> <p>Zaznaczenie pola „NIE” oznacza, że zadanie nie realizuje celu LSR, przedsięwzięcia LSR i wskaźników jego realizacji.</p> <p>Zaznaczenie pola „Do uzupełnień” oznacza, że wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę.</p> <p>Zaznaczenie pola „ND” – weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego warunku/wnioskodawcy/zadania.</p> |                                                                               |                           |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
| <b>Uzasadnienie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnień:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                               |                           |                          |                          |                          |                               |                          |                          |

## 3. WERYFIKACJA ZGODNOŚCI ZADANIA Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA OKREŚLONYMI W PS WPR

| I.            |                    | ZGODNOŚĆ ZADANIA Z OGÓLNYMI WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA OKREŚLONYMI W WYTYCZNYCH PODSTAWOWYCH (rozdział VII.1. „Ogólne warunki przyznania pomocy”): |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
|---------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Treść warunku |                    | WERYFIKACJA                                                                                                                                           |                          |                          |                          | WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH |                          |                          |
|               |                    | TAK                                                                                                                                                   | NIE                      | ND                       | DO UZUP.                 | TAK                           | NIE                      | ND                       |
| I.1.          | Wnioskodawca jest: | <input type="checkbox"/>                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|               | - osobą fizyczną, która w dniu złożenia wniosku o przyznanie pomocy ma ukończone 18 lat, albo<br>- osobą prawną, albo<br>- jednostką organizacyjną nie posiadającą osobowości prawnej.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
| I.2.          | W przypadku gdy o wsparcie ubiega się spółka cywilna, wszyscy wspólnicy w dniu złożenia wniosku o przyznanie pomocy mają ukończone 18 lat.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I.3.          | Podmiot ubiegający się o wsparcie nie podlega:<br>- zakazowi dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy o finansach publicznych na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, lub<br>- wykluczeniu z dostępu do otrzymania pomocy o którym mowa w rozdz. VII.1.ust. 13-14 Wytycznych podstawowych.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I.4.          | Wnioskodawca posiada numer EP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| II.           | <b>Zgodność operacji z warunkami wsparcia określonymi w wytycznych szczegółowych (wspólne dla wszystkich kategorii operacji, lub dla grup kategorii)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
| Treść warunku |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | WERYFIKACJA              |                          |                          |                          | WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH |                          |                          |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TAK                      | NIE                      | ND                       | DO UZUP.                 | TAK                           | NIE                      | ND                       |
| II.1.         | Wniosek jest jedynym wnioskiem złożonym przez wnioskodawcę w tym naborze wniosków.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| II.2.         | Wnioskowana kwota pomocy jest <u>nie wyższa niż</u> kwota maksymalna określona przez LGD w ogłoszeniu o konkursie, przy czym nie wyższa niż:<br>1. 50 tys. zł – w zakresie przygotowanie projektów partnerskich krajowych,<br>2. 150 tys. zł – w zakresach: start DG, start GA, start ZE, start GO oraz w zakresie przygotowanie projektów partnerskich międzynarodowych,<br>3. 350 tys. zł – w zakresie start KŁŻ,<br>4. 500 tys. zł – w pozostałych przypadkach<br><br><u>oraz nie niższa niż</u> kwota minimalna określona przez LGD w ogłoszeniu o konkursie, przy czym nie niższa niż:<br>1. 20 tys. zł – w zakresie przygotowanie koncepcji SV oraz w zakresie przygotowanie projektów partnerskich,<br>50 tys. zł – w pozostałych przypadkach. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| II.3. | <p><u>Wnioskowany poziom pomocy nie przekracza poziomu dofinansowania, określonego przez LGD w ogłoszeniu o konkursie, oraz nie przekracza maksymalnego dopuszczalnego poziomu dofinansowania określonego w wytycznych, wynoszącego:</u></p> <p>1) do 65% kosztów kwalifikowalnych – w przypadku operacji obejmujących inwestycje produkcyjne innych niż realizowane w zakresach: start GA, start ZE, start GO, rozwój GA, rozwój ZE oraz rozwój GO;</p> <p>2) do 75% kosztów kwalifikowalnych – w przypadku operacji realizowanych przez JSFP, z czego pomoc finansowana z EFRROW wynosi maksymalnie 55% kosztów kwalifikowalnych, a pozostałe 20% kosztów kwalifikowalnych ze środków budżetu państwa;</p> <p>3) do 85% kosztów kwalifikowalnych – w zakresach: start GA, start ZE, start GO, rozwój GA, rozwój ZE, rozwój GO oraz rozwój KŁŻ, w przypadku operacji polegających na rozszerzeniu kręgu odbiorców poprzez szerszą promocję produktów wytwarzanych przez członków tego KŁŻ;</p> <p>4) do 100% kosztów kwalifikowalnych – w przypadku operacji:</p> <p>a) 4ie inwestycyjnych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- realizowanych przez beneficjentów innych niż JSFP,</li> <li>- innych niż operacje w zakresie rozwój KŁŻ polegających na rozszerzeniu kręgu odbiorców poprzez szerszą promocję produktów wytwarzanych przez członków tego KŁŻ, obejmujących inwestycje nieprodukcyjne, realizowane przez beneficjentów innych niż JSFP.</li> </ul> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| II.4. | Suma pomocy dla jednego beneficjenta oraz wypłaconych mu grantów nie może przekroczyć 500 tys. zł w okresie realizacji PS WPR. Limitu nie stosuje się do JSFP i LGD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| II.5. | <p>Wnioskodawca co najmniej od roku poprzedzającego dzień złożenia WOPP:</p> <p>1) posiada miejsce zamieszkania na obszarze wiejskim objętym LSR lub miejsce wykonywania działalności gospodarczej oznaczone adresem wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub miejsce wykonywania działalności w ramach pozarolniczych funkcji gospodarstw rolnych na obszarze wiejskim objętym LSR – w przypadku wnioskodawcy będącego osobą fizyczną,</p> <p>2) posiada siedzibę lub oddział, który znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR – w przypadku wnioskodawcy będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną.</p> <p>(Warunku powyższego nie stosuje się do: LGD; gminy, której obszar jest obszarem wiejskim objętym LSR; powiatu, jeżeli przynajmniej jedna z gmin której obszar jest obszarem wiejskim objętym LSR objęta jest obszarem tego powiatu, gminnych lub powiatowych jednostek organizacyjnych.)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| II.6. | Wnioskodawca wykonujący działalność gospodarczą posiada status mikro lub małego przedsiębiorcy, a w przypadku gdy operacja będzie realizowana w ramach spółki cywilnej – warunek powyższy jest spełniony przez wszystkich współników spółki.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| II.7.                                        | Realizacja operacji została zaplanowana:<br>a) w jednym etapie w zakresach: start DG, start GA, start ZE, start GO, start KŁŻ,<br>b) maksymalnie w 2 etapach w pozostałych przypadkach,<br>c) terminie do 2 lat od dnia zawarcia umowy o przyznaniu pomocy, lecz nie później niż do dnia:<br>- 31 grudnia 2026 r w zakresach przygotowanie projektu partnerskiego oraz przygotowanie koncepcji SV,<br>- 30 czerwca 2029 r. w pozostałych przypadkach. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| II.8.                                        | Wnioskodawca nie jest województwem.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| II.9.                                        | 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 oraz operacji dotyczących świadczenia usług rolniczych.                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| II.10.                                       | W przypadku operacji, która obejmuje koszty zakupu i instalacji odnawialnych źródeł energii, suma planowanych do poniesienia kosztów dotyczących odnawialnych źródeł energii nie przekracza połowy wszystkich kosztów kwalifikowalnych.                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| II.11.                                       | Zadanie jest zgodne z zakresem projektu grantowego, w ramach którego ma być realizowane oraz zakresem pomocy określonym w wytycznej szczegółowej MriRW <sup>1</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| II.12.                                       | Koszty planowane do poniesienia w ramach zadania są zgodne z zasadami kwalifikowalności kosztów określonymi z wytycznej podstawowej MriRW <sup>2</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| II.13.                                       | Wniosek o powierzenie grantu spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia ustanowione w ramach naboru                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.                                         | <b>Zgodność operacji z warunkami udzielenia wsparcia określonymi w wytycznych szczegółowych dla poszczególnych kategorii operacji:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
| III.1.                                       | <b>W zakresie włączenie społeczne seniorów, ludzi młodych lub osób w niekorzystnej sytuacji pomoc przyznaje się, jeżeli operacja spełnia następujące warunki:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TAK                      |                          | NIE                      |                          | NIE DOTYCZY                   |                          |                          |
| Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/>      |                          |                          |
| Treść warunku                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | WERYFIKACJA              |                          |                          |                          | WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH |                          |                          |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TAK                      | NIE                      | ND                       | DO UZUP.                 | TAK                           | NIE                      | ND                       |
| III.1.1.                                     | Operacja nie jest realizowana w ramach działalności gospodarczej, do której stosuje się ustawę Prawo przedsiębiorców.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

<sup>1</sup> Wytyczne szczegółowe Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi w zakresie przyznawania i wypłaty pomocy finansowej w ramach Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027 dla interwencji I.13.1 LEADER/Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność (RLKS) - komponent Wdrażanie LSR

<sup>2</sup> Wytyczne podstawowe Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi w zakresie pomocy finansowej w ramach Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| III.2.                                       | W przypadku gdy operacja jest inwestycją trwale związaną z nieruchomością, pomoc przyznaje się, jeżeli jest realizowana:                                                                                                                                                           |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TAK                      |                          | NIE                      |                          | NIE DOTYCZY                   |                          |                          |
| Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/>      |                          |                          |
| Treść warunku                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | WERYFIKACJA              |                          |                          |                          | WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH |                          |                          |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TAK                      | NIE                      | ND                       | DO UZUP.                 | TAK                           | NIE                      | ND                       |
| III.2.1.                                     | Na obszarze objętym LSR.                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.2.2.                                     | 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 na operację, okres realizacji operacji oraz okres związania celem. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                              |                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| III.3.                                       | W przypadku operacji z zakresu poprawa dostępu do usług dla lokalnych społeczności operacja spełnia następujące warunki:                                                                     |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
|                                              |                                                                                                                                                                                              | TAK                      |                          | NIE                      |                          | NIE DOTYCZY                   |                          |                          |
| Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji |                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/>      |                          |                          |
| Treść warunku                                |                                                                                                                                                                                              | WERYFIKACJA              |                          |                          |                          | WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH |                          |                          |
|                                              |                                                                                                                                                                                              | TAK                      | NIE                      | ND                       | DO UZUP.                 | TAK                           | NIE                      | ND                       |
| III.3.1.                                     | Operacja nie obejmuje inwestycji infrastrukturalnych ani operacji w zakresach: start DG, rozwój DG, start GA, start ZE, start GO, start KŁŻ, rozwój GA, rozwój ZE, rozwój GO lub rozwój KŁŻ. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.3.2.                                     | Operacja zakłada, iż efekty operacji będą służyły zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej, a ewentualne obiekty infrastruktury powstające w ramach tych operacji będą ogólnodostępne.     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| III.4                                        | W przypadku operacji z zakresu kształtowanie świadomości obywatelskiej pomoc przyznaje się, jeżeli operacja:                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TAK                      |                          | NIE                      |                          | NIE DOTYCZY                   |                          |                          |
| Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/>      |                          |                          |
| Treść warunku                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | WERYFIKACJA              |                          |                          |                          | WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH |                          |                          |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TAK                      | NIE                      | ND                       | DO UZUP.                 | TAK                           | NIE                      | ND                       |
| III.4.1                                      | 1. Dotyczy co najmniej jednego z poniższych obszarów:<br>a) zrównoważonego rolnictwa,<br>b) gospodarki rolno-spożywczej,<br>c) zielonej gospodarki lub biogospodarki,<br>d) wsparcia rozwoju wiedzy i umiejętności w zakresie innowacyjności, cyfryzacji lub przedsiębiorczości,<br>e) wzmacniania programów edukacji liderów życia publicznego lub społecznego. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.2.2                                      | 2. Nie obejmuje inwestycji infrastrukturalnych.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.5.                                       | Pomoc na operację własną LGD przyznaje się, jeżeli:                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TAK                      |                          | NIE                      |                          | NIE DOTYCZY                   |                          |                          |
| Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/>      |                          |                          |
| Treść warunku                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | WERYFIKACJA              |                          |                          |                          | WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH |                          |                          |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TAK                      | NIE                      | ND                       | DO UZUP.                 | TAK                           | NIE                      | ND                       |
| III.5.1.                                     | LGD wykaże, że operacja nie realizuje zadań LGD w ramach komponentu Zarządzanie LSR.                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.5.2.                                     | Ponadto operacja:<br>a) jest niezbędna do osiągnięcia danego celu/ realizacji przedsięwzięcia LSR,<br>b) realizuje cele publiczne oraz niekomercyjne,<br>c) spełni warunki przyznania pomocy dla danego zakresu wsparcia,<br>d) nie jest operacją realizowaną w partnerstwie albo projektem partnerskim.                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|  |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
|  | Nie dotyczy następujących zakresów wsparcia: start DG, start GA, start ZE, start GO, start KŁŻ, rozwój DG, rozwój GA, rozwój ZE, rozwój GO, rozwój KŁŻ oraz przygotowanie projektów partnerskich. |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>III.6.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>W przypadku operacji realizowanej w ramach ochrony dziedzictwa kulturowego lub przyrodniczego polskiej wsi, pomoc przyznaje się, jeżeli operacja:</b> |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TAK                                                                                                                                                      |                          | NIE                      |                          | NIE DOTYCZY                   |                          |                          |
| Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                 |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/>      |                          |                          |
| Treść warunku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | WERYFIKACJA                                                                                                                                              |                          |                          |                          | WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TAK                                                                                                                                                      | NIE                      | ND                       | DO UZUP.                 | TAK                           | NIE                      | ND                       |
| III.6.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | W przypadku operacji z zakresu ochrona dziedzictwa kulturowego polskiej wsi pomoc na operację, która dotyczy inwestycji w obiekt zabytkowy, przyznaje się, jeżeli wnioskodawca wykaże, iż obiekt jest objęty formą ochrony zabytków (np. jest wpisany do ewidencji zabytków, rejestru zabytków itp.). | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.6.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | W zakresie ochrona dziedzictwa przyrodniczego polskiej wsi, pomoc na inwestycje infrastrukturalne przyznaje się, jeżeli wnioskodawca wykaże, iż operacja będzie realizowana na obszarze objętym formą ochrony przyrody lub dotyczy pomnika przyrody.                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Wynik oceny</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
| Zadanie oraz wnioskodawca spełniają warunki określone dla PS WPR 2023 – 2027                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TAK                                                                                                                                                      |                          | NIE                      |                          | Do UZUP.                      |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                 |                          | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/>      |                          |                          |
| <p>Zaznaczenie pola „TAK” oznacza, że planowane zadanie spełnia warunki określone dla PS WPR 2023-2027.</p> <p>Zaznaczenie pola „NIE” oznacza, że planowane zadanie nie spełnia warunków określonych dla PS WPR 2023-2027.</p> <p>Zaznaczenie pola „Do uzupełnień” oznacza, że wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę.</p> <p>Zaznaczenie pola „ND” – weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego warunku/wnioskodawcy/zadania..</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |
| Uzasadnienie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnień:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |

#### 4. DECYZJA W SPRAWIE WEZWANIA DO UZUPEŁNIEŃ

|                                               |                                                           |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Czy wnioskodawca jest wezwany do uzupełnień   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Zakres wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy) |                                                           |

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <i>Data (jeśli dotyczy)</i> |  |
|-----------------------------|--|

5. DECYZJA W SPRAWIE WYNIKU OCENY MERYTORYCZNEJ ZGODNOŚCI Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA

|                                                |                                                           |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Wniosek zgodny z warunkami udzielenia wsparcia | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <i>Uwagi (jeśli dotyczy)</i>                   |                                                           |
| <i>Data</i>                                    |                                                           |

6. ZATWIERDZENIE KARTY OCENY MERYTORYCZNEJ ZGODNOŚCI Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA

|                                                                                      |                                              |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------|
| 1. Zatwierdzenie Karty na etapie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)              | <i>Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady</i> | <i>podpis</i> |
| 2. Zatwierdzenie Karty oceny merytorycznej zgodności z warunkami udzielenia wsparcia | <i>Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady</i> | <i>podpis</i> |