**Karta oceny zgodności z LSR**

|  |
| --- |
| *Weryfikacja dokonywana na podstawie informacji zawartych w złożonym wniosku o przyznanie pomocy i złożonych wraz z nim dokumentach, a także w oparciu o informacje pochodzące z baz administrowanych przez podmioty administracji publicznej, tj. CE1DG. KRS. rejestr Ksiąg Wieczystych oraz udostępnione przez Zarząd Województwa (LGD nie ma obowiązku występowania z prośbą o udostępnienie danych do innych podmiotów).**Kartę wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi TAK. NIE, ND.**TAK - możliwe jest udzielenie jednoznacznejodpowiedzi na pytanie,**NIE - możliwe jest udzielenie jednoznacznej negatywnej odpowiedzi lub na podstawie dostępnych informacji i dokumentów nie można potwierdzić spełniania danego kryterium,**ND - weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego Wnioskodawcy.* |
| **Numer indywidualny wniosku o powierzenie grantu:** |  |
| **Nazwa grantobiorcy:** |  |
| **Tytuł projektu:** |  |
|  **WSTĘPNA OCENA WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU** |
| **Lp.** | **Kryteria** | **Tak** | **Nie** | **Uzasadnienie** |
| 1. 1.
 | Wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze. | ❒ | ❒ |  |
| 1. 2.
 | Zakres tematyczny operacji (wniosku) zgodny jest z zakresem, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze. | ❒ | ❒ |  |
| 1. 3.
 | Operacja realizuje cele główne i szczegółowe LSR, poprzez osiąganie zaplanowanych w LSR wskaźników (załącznik nr 1 do karty oceny zgodności z LSR). | ❒ | ❒ |  |
| 1. 4.
 | Operacja jest zgodna z Programem, w ramach którego jest planowana realizacja tej operacji (załącznik nr 2 do karty oceny zgodności z LSR). | ❒ | ❒ |  |
| 1. 5.
 | Operacja (wniosek) zgodna jest z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze. | ❒ | ❒ |  |
| 1. 6.
 | Operacja (wniosek) zgodna jest z warunkami udzielenia wsparcia obowiązującymi w ramach naboru. | ❒ | ❒ |  |
| *W przypadku niespełniania kryterium 1. lub 2. lub 3. lub 4. lub 5. lub 6.**– jedna odpowiedź „NIE” – operacja nie jest zgodna z LSR.* *Dodatkowo członek Rady zobowiązany jest uzasadnić swój wybór.* |
| **WYNIK ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR** |
| **Operacja zgodna z LSR** | ❒ TAK | Data weryfikacji:…………………. | Imię i nazwisko Weryfikującego:………………………………………… |
| ❒ NIE |