Załącznik nr 4

|  |
| --- |
| **KARTA OCENY WNIOSKU I WYBORU OPERACJI** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA OCENY WNIOSKU I WYBORU OPERACJI**  Lokalna Grupa Działania Biebrzański Dar Natury  o udzielenie wsparcia, o którym mowa w art. 35 ust. 1 lit. b rozporządzenia nr 1303/2013 | | | | |
|  |  | | | |
| **Nr naboru:** |  | | |  |
|  |  | | | |
| **Numer wniosku/Znak sprawy:** |  | | |  |
|  |  | | | |
| **Imię i nazwisko / nazwa Wnioskodawcy:** |  | | |  |
|  |  | | | |
| **Adres / siedziba Wnioskodawcy:** |  | | |  |
|  |  | | | |
| **Nazwa/cel/tytuł operacji:** |  | | |  |
|  |  | | | |
| **Załączniki:** | **szt.** | | | |
|  |  | | | |
| **Część A. Weryfikacja wstępna wniosku** |  |  |  | |
|  |  | | | |
| **Część B1. Weryfikacja zgodności operacji z celami LSR** |  |  |  | |
|  |  | | | |
| **Część B2. Ocena zgodności operacji z PROW na lata 2014-2020** |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **Część B3. Ocena zgodności operacji z RPOWP 2014-2020** |  |  |  | |
|  |  | | | |
| **Część C. Wybór operacji wg lokalnych kryteriów wyboru** |  |  |  | |
|  |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ A: WERYFIKACJA WSTĘPNA WNIOSKU** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Lp.** | **Warunek** | **Weryfikujący** | | |  | **Sprawdzający** | |
| **TAK** | **NIE** | **ND** | **TAK** | **NIE** | **ND** |
|  | | | | | | | |
| 1. | Wniosek został złożony w miejscu, formie i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia przez uprawnionego Wnioskodawcę | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 2. | Wniosek został sporządzony na formularzu wskazanym w ogłoszeniu o naborze zgodnie z instrukcją wypełniania wniosku | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 3. | Suma kontrolna wskazana na Potwierdzeniu przesłania do IZ RPOWP elektronicznej wersji wniosku o dofinansowanie jest tożsama z sumą kontrolną wersji papierowej wniosku o dofinansowanie złożonego do LGD w ramach naboru **- dotyczy operacji finansowej ze środków EFS/EFRR** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 4. | Operacja jest zgodna z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 5. | Operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia (jeśli dotyczy) | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 6. | Do wniosku dołączono dokumenty wskazane w ogłoszeniu o naborze potwierdzające spełnienie warunków udzielenia wsparcia oraz kryteriów wyboru operacji (jeśli dotyczy) | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 7. | Maksymalny próg limitu wsparcia dotyczący danej operacji nie został przekroczony (jeśli dotyczy lub jeśli wskazano w ogłoszeniu) | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 8. | Planowany okres realizacji operacji jest zgodny z ogłoszeniem w sprawie naboru wniosków (jeśli dotyczy lub jeśli wskazano w ogłoszeniu) | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYNIK WERYFIKACJI WSTĘPNEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | **Weryfikujący** | | | | | | | | | |  | | **Sprawdzający** | | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | **TAK** | |  | | **NIE1)** | |  | |  | | **TAK** | |  | | **NIE1)** | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu** | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| ***1)****Zaznaczenie pola "NIE" oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w części A warunków nie został spełniony i wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zweryfikował (pracownik biura LGD):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko Weryfikującego | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uwagi: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i podpis | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sprawdził (pracownik biura LGD):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko Sprawdzającego | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uwagi: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i podpis | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**W przypadku wezwania do uzupełnienia braków wynikających z weryfikacji wstępnej:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYNIK WERYFIKACJI WSTĘPNEJ po uzupełnieniu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | **Weryfikujący** | | | | | | | | | |  | | **Sprawdzający** | | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | **TAK** | |  | | **NIE1)** | |  | |  | | **TAK** | |  | | **NIE1)** | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu** | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| ***1)****Zaznaczenie pola "NIE" oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w części A warunków nie został spełniony i wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zweryfikował (pracownik biura LGD):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko Weryfikującego | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uwagi: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i podpis | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sprawdził (pracownik biura LGD):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko Sprawdzającego | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uwagi: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i podpis | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Znak sprawy:** | |  | | | |
| |  | | --- | | **CZĘŚĆ B: OCENA ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR I PROGRAMEM** | | | | | | |
| **CZĘŚĆ B1: OCENA ZGODNOŚCI OPERACJI Z CELAMI LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU (LSR)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Lp.** | **Warunek** | **Weryfikujący** | | **Sprawdzający** | |
| **TAK** | **NIE** | **TAK** | **NIE** |
|  | | | | | |
| 1. | Operacja realizuje cele LSR | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 2. | Operacja wynika ze zdiagnozowanych potrzeb i jest odpowiedzią na główne i istotne problemy określone w LSR | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 3. | Operacja przyczynia się do osiągnięcia wskaźników monitoringu (produktów i/lub rezultatów) określonych w LSR | **□** | **□** | **□** | **□** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYNIK OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z CELAMI LSR** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | **Weryfikujący** | | | | |  | **Sprawdzający** | | |  |
|  |  |  | |  | **TAK** |  | **NIE1)** |  |  | **TAK** |  | **NIE1)** |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***1)****Zaznaczenie pola "NIE" oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w części B1 warunków nie został spełniony i wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Zweryfikował (pracownik biura LGD):** | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko Weryfikującego | | |  | | | | | | | | | | |
| Uwagi: | | | | | | | | | | | | | |
| Data i podpis | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Sprawdził (pracownik biura LGD):** | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko Sprawdzającego | | |  | | | | | | | | | | |
| Uwagi: | | | | | | | | | | | | | |
| Data i podpis | | |  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Znak sprawy:** |  |
|  | |
| **CZĘŚĆ B: OCENA ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR I PROGRAMEM** | |
|  | |
| **B2. WERYFIKACJA ZGODNOŚCI OPERACJI Z PROGAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| **Lp.** | **Warunek** | **Weryfikujący** | | | **Sprawdzający** | | |
| **TAK** | **NIE** | **ND** | **TAK** | **NIE** | **ND** |
|  | | | | | | | |
| **I.** | **Wnioskodawcą jest osoba fizyczna / osobą fizyczna wykonująca działalność gospodarczą** | **□** |  | **□** | **□** |  | **□** |
| 1. | Miejsce zamieszkania osoby fizycznej znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR - dotyczy osób fizycznych, które nie wykonują działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej2 | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 2. | Miejsce oznaczone adresem, pod którym osoba fizyczna wykonuje działalność gospodarczą, wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR - dotyczy osób fizycznych, które wykonują działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej2 | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 3. | Wnioskodawca jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 4. | Wnioskodawca jest pełnoletni | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 5. | Operacja dotyczy podejmowania działalności gospodarczej (§ 2 ust. 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia3), a o pomoc ubiega się wyłącznie podmiot spełniający warunki I.1,3 i 4 (§ 3 ust. 1 pkt 1 lit. a–c rozporządzenia)3 | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| II. | **Wnioskodawcą jest osoba prawna** | **□** |  | **□** | **□** |  | **□** |
| 1. | Siedziba / oddział osoby prawnej, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR (nie dotyczy gmin, których obszar wiejski jest objęty LSR, w ramach której zamierza realizować operację, lecz siedziba znajduje się poza obszarem objętym LSR, a także nie dotyczy powiatów, jeżeli przynajmniej jedna z gmin wchodzących w skład tego powiatu spełnia powyższy warunek dotyczący gmin) | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 2. | Wnioskodawcą jest inny podmiot niż Województwo | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 3. | Wnioskodawcą jest LGD (nie stosuje się warunku z pkt. II.1.) | **□** |  | **□** | **□** |  | **□** |
| **III.** | **Wnioskodawcą jest jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną** | **□** |  | **□** | **□** |  | **□** |
| 1. | Siedziba / oddział jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| **IV.** | **Wnioskodawcą jest spółka cywilna** | **□** |  | **□** | **□** |  | **□** |
| 1. | W przypadku, gdy operacja będzie realizowana w ramach wykonywania działalności gospodarczej w formie spółki cywilnej, każdy wspólnik spółki cywilnej, w zależności od formy prawnej wspólnika, spełnia kryteria określone w pkt I-III | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 2. | Podmiot wykonujący działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej, nie ubiega się o pomoc na operację w zakresie wspierania współpracy między podmiotami wykonującymi działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR (§ 2 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia3) | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| **V.** | **Wnioskodawcą jest podmiot wykonujący działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej**2 | **□** |  | **□** | **□** |  | **□** |
| 1. | Wnioskodawca prowadzi mikroprzedsiębiorstwo albo małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia 651/20146 | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| **VI.** | **Kryteria wspólne dotyczące Wnioskodawcy i operacji** |  | | | | | |
| 1. | Operacja jest zgodna z celem (-ami) określonym (-ymi) w PROW na lata 2014-20201 dla działania M19, a jej realizacja pozwoli na osiągnięcie zakładanych wskaźników | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 2. | Operacja jest zgodna z zakresem pomocy określonym w rozporządzeniu3 | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 3. | Operacja, zakłada realizację inwestycji na obszarze wiejskim objętym LSR , chyba, że operacja dotyczy inwestycji polegającej na budowie albo przebudowie liniowego obiektu budowlanego, którego odcinek będzie zlokalizowany poza tym obszarem | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 4. | Inwestycje w ramach operacji będą realizowane na nieruchomości będącej własnością lub współwłasnością Wnioskodawcy lub Wnioskodawca posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele określone we wniosku o przyznanie pomocy, co najmniej przez okres realizacji operacji oraz okres podlegania zobowiązaniu do zapewnienia trwałości operacji zgodnie z art. 71 ust. 1 rozporządzenia 1303/20137 | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 5. | Operacja będzie realizowana nie więcej niż w 2 etapach, a wykonanie zakresu rzeczowego, zgodnie z zestawieniem rzeczowo-finansowym operacji, w tym poniesienie przez beneficjenta kosztów kwalifikowalnych operacji oraz złożenie wniosku o płatność końcową wypłacaną po zrealizowaniu całej operacji nastąpi w terminie 2 lat od dnia zawarcia umowy o przyznaniu pomocy, lecz nie później niż do dnia 31 grudnia 2022 r | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 6. | Minimalna całkowita wartość operacji wynosi nie mniej niż 50 tys. złotych | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 6a. | Pomoc na jedną operację własną LGD nie przekracza 50 tys. złotych | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 7. | Wnioskodawca, realizujący operację w zakresie innym niż określony w § 2 ust.1 pkt 2 lit. a rozporządzenia3: |  | | | | | |
| a) | posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować, lub | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| b) | posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, lub | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| c) | Posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną, lub | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| d) | wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 8. | Operacja jest uzasadniona ekonomicznie i będzie realizowana zgodnie z biznesplanem (nie dotyczy operacji realizowanej wyłącznie w zakresie określonym w § 2 ust.1 pkt 1 lub 5-8 rozporządzenia3), który zawiera informacje wskazane w § 4 ust.4 rozporządzenia3) | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 9. | Realizacja operacji nie jest możliwa do bez udziału środków publicznych | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 10. | Została wydana ostateczna decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach, jeżeli jej wydanie jest wymagane przepisami odrębnymi | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| **VII** | **Operacja dotyczy wzmocnienia kapitału społecznego, w tym podnoszenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych, także z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych** | **□** |  | **□** | **□** |  | **□** |
| **VIII.** | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez podejmowanie działalności gospodarczej** | **□** |  | **□** | **□** |  | **□** |
| 1. | Wnioskodawca nie podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników z mocy ustawy i w pełnym zakresie - dotyczy osób fizycznych podejmujących działalność gospodarczą w zakresie innym niż działalność sklasyfikowana wg PKD jako produkcja artykułów spożywczych lub produkcja napojów | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 2. | Wnioskodawca w okresie 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie tej pomocy nie wykonywał działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej2 , w szczególności nie był wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 3. | Z informacji dostępnych LGD wynika, iż Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia3 | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 4. | Operacja zakłada podjęcie we własnym imieniu działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej i jej wykonywanie do dnia, w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 5. | Operacja zakłada zgłoszenie Wnioskodawcy do ubezpieczenia emerytalnego, ubezpieczeń rentowych i ubezpieczenia wypadkowego na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych z tytułu wykonywania tej działalności i podleganie tym ubezpieczeniom do dnia, w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej, lub utworzenie co najmniej jednego miejsca pracy w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne, gdy jest to uzasadnione zakresem realizacji operacji, zatrudnienie osoby, dla której zostanie utworzone to miejsce pracy, na podstawie umowy o pracę, a także utrzymanie utworzonych miejsc pracy do dnia, w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 6. | Koszty planowane do poniesienia w ramach operacji mieszczą się w zakresie kosztów, o których mowa w § 17 ust. 1 rozporządzenia3 i nie są kosztami inwestycji polegającej na budowie albo przebudowie liniowych obiektów budowlanych w części dotyczącej realizacji odcinków zlokalizowanych poza obszarem wiejskim objętym LSR | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 7. | Biznesplan jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, a w szczególności, jeżeli suma kosztów planowanych do poniesienia w ramach tej operacji, ustalona z uwzględnieniem wartości rynkowej tych kosztów, jest nie niższa niż 70% kwoty, jaką można przyznać na tę operację | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| **IX.** | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez tworzenie lub rozwój inkubatorów przetwórstwa lokalnego produktów rolnych** | **□** |  | **□** | **□** |  | **□** |
| 1. | Z informacji dostępnych LGD wynika, iż Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc na operację w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a lub c rozporządzenia3, której przedmiotem jest działalność gospodarcza sklasyfikowana wg PKD jako produkcja artykułów spożywczych lub produkcja napojów | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 2. | Operacja zakłada korzystanie z infrastruktury inkubatora przetwórstwa lokalnego przez podmioty inne niż Wnioskodawca | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 3. | Biznesplan nie zakłada osiągania zysków z działalności prowadzonej w ramach inkubatorów, w przypadku gdy operacja będzie realizowana w zakresie określonym § 2 ust. 1 pkt 2 lit. b rozporządzenia3 oraz polega wyłącznie na tworzeniu lub rozwijaniu ogólnodostępnych i niekomercyjnych inkubatorów | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 4 | Wspierane inkubatory przetwórstwa lokalnego produktów rolnych są/będą to przedsiębiorstwa spożywcze w rozumieniu art. 3 pkt 2 rozporządzenia (WE) nr 178/200288 | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| **X.** | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez rozwijanie działalności gospodarczej** | **□** |  | **□** | **□** |  | **□** |
| 1. | Wnioskodawca w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy wykonywał łącznie przez co najmniej 365 dni działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 2. | Z informacji dostępnych LGD wynika, iż Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia albo upłynęło co najmniej 2 lata od dnia przyznania temu podmiotowi pomocy na operację w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia3 | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 3. | Operacja zakłada utworzenie co najmniej jednego miejsca pracy w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne i jest to uzasadnione zakresem realizacji operacji, a osoba, dla której zostanie utworzone to miejsce pracy, zostanie zatrudniona na podstawie umowy o pracę lub spółdzielczej umowy o pracę (nie ma zastosowania, gdy suma kwot pomocy przyznanej jednemu podmiotowi na dotychczas realizowane operacje oraz kwoty pomocy, o której przyznanie ubiega się wnioskodawca na realizacje danej operacji, nie przekracza 25 tys. złotych) | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 4. | Operacja zakłada utrzymanie miejsc pracy, w tym miejsc pracy, które zostaną utworzone w ramach realizacji operacji, do dnia, w którym upłynie 3 lata od dnia wypłaty płatności końcowej | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| **XI.** | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a-c rozporządzenia3** | **□** |  | **□** | **□** |  | **□** |
| 1. | Działalność gospodarcza będąca przedmiotem operacji nie jest sklasyfikowana wg PKD, o których mowa w § 8 rozporządzenia3 | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| **XII.** | **Operacja dotyczy podnoszenia kompetencji osób realizujących operacje w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a-c rozporządzenia3** | **□** |  | **□** | **□** |  | **□** |
| 1. | Wnioskodawca ubiega się jednocześnie o przyznanie pomocy na operacje w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a-c rozporządzenia3 | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| **XIII.** | **Operacja dotyczy wspierania współpracy między podmiotami wykonującymi działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR** | **□** |  | **□** | **□** |  | **□** |
| 1. | Wnioskodawcy wspólnie ubiegający się o pomoc wykonują działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 2. | Wnioskodawcy wykonujący działalność gospodarczą wspólnie ubiegają się o pomoc: |  | | | | | |
| a) | w ramach krótkich łańcuchów dostaw w rozumieniu art. 2 ust. 1 akapit drugi lit. m rozporządzenia nr 1305/20134 lub | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| b) | w zakresie świadczenia usług turystycznych lub | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| c) | w zakresie rozwijania rynków zbytu produktów lub usług lokalnych | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 3. | Wnioskodawcy wspólnie ubiegający się o pomoc zawarli, na czas oznaczony, porozumienie o wspólnej realizacji operacji | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 4. | Operacja ma na celu zwiększenie sprzedaży dóbr lub usług oferowanych przez podmioty z obszaru wiejskiego objętego LSR przez zastosowanie wspólnego znaku towarowego lub stworzenie oferty kompleksowej sprzedaży takich dóbr lub usług | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 5. | Porozumienie o wspólnej realizacji operacji zawiera postanowienia, o których mowa w § 10 ust. 2 rozporządzenia3 | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| **XIV.** | **Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu** | **□** |  | **□** | **□** |  | **□** |
| 1. | Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu produktów i usług lokalnych | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 2. | Operacja nie dotyczy operacji polegających na budowie lub modernizacji targowisk objętych zakresem wsparcia w ramach działania o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 7 ustawy o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich5 | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| **XV.** | **Operacja dotyczy zachowania dziedzictwa lokalnego** | **□** |  | **□** | **□** |  | **□** |
| 1. | Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| **XVI.** | **Operacja dotyczy budowy lub przebudowy infrastruktury** | **□** |  | **□** | **□** |  | **□** |
| 1. | Budowana lub przebudowana infrastruktura będzie miała ogólnodostępny i niekomercyjny charakter | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 2. | Operacja dotyczy budowy lub przebudowy infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej lub kulturalnej | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 3. | Operacja służy zaspokojeniu potrzeb społeczności lokalnej | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| **XVII.** | **Operacja dotyczy budowy lub przebudowy dróg** | **□** |  | **□** | **□** |  | **□** |
| 1. | Operacja dotyczy budowy lub przebudowy publicznych dróg gminnych lub powiatowych | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 2. | Budowa lub przebudowa publicznych dróg gminnych lub powiatowych umożliwi połączenie obiektów użyteczności publicznej, w których świadczone są usługi społeczne, zdrowotne, opiekuńczo-wychowawcze lub edukacyjne dla ludności lokalnej, z siecią dróg publicznych albo skróci dystans lub czas dojazdu do tych obiektów | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| **XVIII.** | **Operacja dotyczy promowania obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych** | **□** |  | **□** | **□** |  | **□** |
| 1. | Operacja nie służy wspólnej promocji produktów lub usług lokalnych | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 2. | Operacja nie dotyczy organizacji wydarzeń cyklicznych, z wyjątkiem wydarzenia inicjującego cykl wydarzeń lub wydarzenia specyficznego dla danej LSR, wskazanych i uzasadnionych w LSR, przy czym przez wydarzenie cykliczne rozumie się wydarzenie organizowane więcej niż jeden raz oraz poświęcone przynajmniej w części tej samej tematyce | **□** | **□** |  | **□** | **□** |  |
| 1 *Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 – Komunikat Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z 21 maja 2015 r. o zatwierdzeniu przez Komisję Europejską Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 oraz adresie strony internetowej, na której został on zamieszczony (MP poz. 541)*  2 *Ustawa z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U.2015,poz.584 z póżn.zm.)*  3 *Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U. poz.1570)*  4*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz.U. UE L 347 z 20.12.2013, str.487, z póż.zm.)*  5 *Ustawa z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U. poz. 349 i 1888)*  6 *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 (Dz.U. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)*  7 *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz.U. UE L 347 z 20.12.2013 str. 320, z pózvn.zm.)*  8 *Rozporządzenie (WE) nr 178/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 28 stycznia 2002 r. ustanawiające ogólne zasady i wymagania prawa żywnościowego, powołującego Europejski Urząd ds. Bezpieczeństwa Żywności oraz ustanawiającego procedury w zakresie bezpieczeństwa żywności (Dz.U. WE L 31 z 01.02.2002, str. 1 , z póżn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjal*  *ne, rozdz. 15, t. 6, str. 463, z póżn. zm.)* | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYNIK OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z PROGRAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | **Weryfikujący** | | | | | | | | | | | | | | **Sprawdzający** | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | **TAK** | | | | | | **NIE** | | | | | | | | **TAK** | | | | **NIE** | | |
|  |  | | | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  | | | | | |
| **Operacja jest zgodna z PROW 2014-2020**  **Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu** | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  | | | | | |
|  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  | | | | | |
| ***1)****Zaznaczenie pola "NIE" oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w części B2 warunków nie został spełniony i wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zweryfikował (pracownik biura LGD):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko Weryfikującego | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uwagi: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i podpis | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sprawdził (pracownik biura LGD):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko Sprawdzającego | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uwagi: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i podpis | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Znak sprawy:** |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ C: OCENA OPERACJI WEDŁUG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU** |
|  |
| **C1. LOKALNE KRYTERIA WYBORU** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KARTA OCENY ZGODNOŚCI Z LOKALNYMI KRYTERIAMI WYBORU**  **LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA Biebrzański Dar Natury** | | | |
| **KRYTERIA WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH OPERACJI BEZ WZGLĘDU NA ŹRÓDŁO FINANSOWANIA** | | | |
| **Lp.** | **KRYTERIUM** | **Punktacja** | **Ocena** |
|  | *Opis kryterium:*  *Skorzystanie przez wnioskodawców z doradztwa biura LGD przy składaniu wniosku. W trosce o wysoką jakość składanych wniosków preferuje się aby wnioskodawcy korzystali z doradztwa świadczonego przez pracowników biura LGD/ekspertów zatrudnionych na zlecenie biura LGD w zakresie przygotowania wniosku /biznesplanu. Wnioski wnioskodawców nie korzystających z doradztwa przed złożeniem wniosku nie otrzymują punktów*. | | |
| **Doradztwo:** | **0-5** | |
| **Wnioskodawca nie korzystał z doradztwa** | **0** |  |
| **Wnioskodawca korzystał z doradztwa biura** | **5** |  |
| **Uzasadnienie:** | | |
|  | *Spełnienie kryterium:*  *Wpływ operacji na grupy defaworyzowane zidentyfikowane w LSR w pkt. Diagnoza. Preferuje się operacje realizowane przez wnioskodawców będących przedstawicielami grup defaworyzowanych lub operacje oddziaływujące pozytywnie na grupę defaworyzowaną ze wzglądu na dostęp do rynku pracy.*  *W przypadku stwierdzenia, iż wnioskodawca nie jest przedstawicielem grupy defaworyzowanej lub operacja nie będzie skierowana do osób defaworyzowanych nie przyznaje się punktów.* | | |
| **Oddziaływanie operacji na grupy defaworyzowane:** | **0-7** | |
| **Wnioskodawca nie jest przedstawicielem grupy defaworyzowanej lub do takiej grupy nie jest kierowane wsparcie w projekcie** | **0** |  |
| **Wnioskodawca jest przedstawicielem grupy defaworyzowanej lub do takiej grupy kierowane jest wsparcie** | **7** |  |
| **Uzasadnienie:** | | |
|  | *Spełnione kryterium:*  *Premiowane będą operacje, których miejsce (lokalizacja operacji lub adres prowadzenia działalności gospodarczej) realizacji znajduje się w miejscowości liczącej do 5 tys. mieszkańców (wg stanu na dzień 31.12.2013 r.). Operacje realizowane poza miejscowościami do 5 tys. mieszkańców nie otrzymają pkt.* | | |
| **Miejsce realizacji operacji:** | **0-6** | |
| **Operacja realizowana jest w miejscowości zamieszkałej przez więcej niż 5 tys. mieszkańców** | **0** |  |
| **Operacja realizowana jest w miejscowości do 5 tys. mieszkańców włącznie** | **6** |  |
| **Uzasadnienie:** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA DLA OPERACJI FINANSOWANYCH Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU ROLNEGO NA RZECZ ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH** | | | |
| **INFRASTRUKTURA DROGOWA** | | | |
| Lp**.** | **KRYTERIUM** | **Punktacja** | **Ocena** |
| **1.** | *Opis kryterium:*  Wnioskodawca wykazał w projekcie budowlanym rozwiązania projektowe zwiększające poprawę bezpieczeństwa. Oceniana będzie ilość zakładanych rozwiązań projektowych zwiększających poprawę bezpieczeństwa. W przypadku stwierdzenia braku takich rozwiązań nie przyznaje się punktów. | | |
| **Rozwiązania projektowe zwiększające poprawę bezpieczeństwa:** | **0-5** | |
| Nie wykazano rozwiązań zwiększających poprawę bezpieczeństwa | **0** |  |
| Wykazano 1-2 rozwiązania zwiększające poprawę bezpieczeństwa | **3** |  |
| Wykazano min. 3 rozwiązania zwiększające poprawę bezpieczeństwa | **5** |  |
| **Uzasadnienie:** | | |
| **2.** | *Spełnienie kryterium:*  Wnioskodawca wykazał doświadczenie podmiotowe lub osobowe w realizacji projektów polegających na realizacji projektów dot. budowy lub przebudowy dróg w ciągu ostatnich 5 –ciu lat. | | |
| **Wnioskodawca posiada doświadczenie w realizacji projektów o podobnym zakresie:** | **0-3** | |
| **Wnioskodawca nie realizował samodzielnie projektu lub nie był partnerem projektu lub osoby wykazane w kadrze do realizacji przedmiotowego projektu nie uczestniczyły dotychczas w realizacji projektu** | **0** |  |
| **Wnioskodawca zrealizował min. 2 projekty w przedmiotowym zakresie** | **2** |  |
| **Wnioskodawca zapewnił w kadrze projektu osobę/osoby, które realizowały min. 2 projekty w przedmiotowym zakresie** | **1** |  |
| **Uzasadnienie:** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYNIK OCENY OPERACJI WEDŁUG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU** | | | |
| **Maksymalna możliwa do uzyskania liczba punktów** | |  |  |
| **Operacja uzyskała łącznie:** | |  | **pkt** |
| **Co stanowi** | | **%** | **maksymalnej liczby pkt.** |
| **Rekomendacja Członka Rady/uzasadnienie:** | | | |
| **Oceniający (Członek Rady)** | | | |
| Imię i nazwisko Członka Rady |  | | |
| Data i podpis |  | | |