

Załącznik nr 11 do regulaminu KARTA OCENY I WYBORU OPERACJI

Indywidualna karta weryfikacji formalnej

| | |
|---------------------------------------|--|
| Numer naboru: | |
| Znak sprawy: | |
| Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy: | |
| Tytuł operacji/wniosku: | |

1. Weryfikacja formalna

| A | Kryteria weryfikacji formalnej | Weryfikacja | | | | Weryfikacja po wyjaśnieniach | | |
|---|---|-------------|-----|----|----------|------------------------------|-----|----|
| | | TAK | NIE | ND | DO UZUP. | TAK | NIE | ND |
| 1 | Wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze | | | | | | | |
| 2 | Wniosek został złożony w miejscu określonym w ogłoszeniu o naborze | | | | | | | |
| 3 | Operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze | | | | | | | |
| 4 | Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki | | | | | | | |
| 5 | Wniosek i załączniki zostały wypełnione we wszystkich wymaganych polach | | | | | | | |
| 6 | Podane zostały wszystkie informacje niezbędne do oceny wniosku | | | | | | | |

2. Decyzja w sprawie wezwania do wyjaśnień

| | |
|--|---|
| Czy wnioskodawca jest wezwany do złożenia wyjaśnień lub dokumentów | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Zakres wezwania (jeśli dotyczy) | |
| Data (jeśli dotyczy) | |

3. Decyzja w sprawie wyniku weryfikacji formalnej

| | |
|---|---|
| Wniosek pozytywnie przeszedł weryfikację formalną | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|---|---|

| | |
|---|--|
| <i>Uwagi (jeśli dotyczy)</i> | |
| <i>Data</i> | |
| <i>Imię i nazwisko członka Rady LGD</i> | |

Karta weryfikacji formalnej

| | |
|---------------------------------------|--|
| Numer naboru: | |
| Znak sprawy: | |
| Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy: | |
| Tytuł operacji/wniosku: | |

1. Weryfikacja formalna

| A | Kryteria weryfikacji formalnej | Weryfikacja | | | | Weryfikacja po wyjaśnieniach | | |
|---|---|-------------|-----|----|----------|------------------------------|-----|----|
| | | TAK | NIE | ND | DO UZUP. | TAK | NIE | ND |
| 1 | Wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze | | | | | | | |
| 2 | Wniosek został złożony w miejscu określonym w ogłoszeniu o naborze | | | | | | | |
| 3 | Operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze | | | | | | | |
| 4 | Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki | | | | | | | |
| 5 | Wniosek i załączniki zostały wypełnione we wszystkich wymaganych polach | | | | | | | |
| 6 | Podane zostały wszystkie informacje niezbędne do oceny wniosku | | | | | | | |

2. Decyzja w sprawie wezwania do wyjaśnień

| | |
|--|---|
| Czy wnioskodawca jest wezwany do złożenia wyjaśnień lub dokumentów | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <i>Zakres wezwania (jeśli dotyczy)</i> | |
| <i>Data (jeśli dotyczy)</i> | |

3. Decyzja w sprawie wyniku weryfikacji formalnej

| | |
|---|---|
| Wniosek pozytywnie przeszedł weryfikację formalną | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|---|---|

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

4. Zatwierdzenie karty weryfikacji formalnej

| | | |
|---|--|---------------|
| 1) Zatwierdzenie Karty na etapie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy) | <i>Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady</i> | <i>podpis</i> |
| 2) Zatwierdzenie Karty weryfikacji formalnej | <i>Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady</i> | <i>podpis</i> |

Indywidualna karta oceny warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR

| | |
|---------------------------------------|--|
| Numer naboru: | |
| Znak sprawy: | |
| Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy: | |
| Tytuł operacji/wniosku: | |

1. Weryfikacja warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR

| A | Ocena warunków udzielenia wsparcia w zakresie zgodności z LSR | Weryfikacja | | | | Weryfikacja po wyjaśnieniach | | |
|----|--|-------------|-----|----|----------|------------------------------|-----|----|
| | | TAK | NIE | ND | DO UZUP. | TAK | NIE | ND |
| 1 | Operacja wpisuje się w Cel LSR zgodnie z <i>ogłoszonym naborem</i> . | | | | | | | |
| 2 | Operacja realizuje co najmniej jeden wskaźnik rezultatu dla tego celu | | | | | | | |
| 3 | Operacja realizuje co najmniej jeden wskaźnik produktu dla przedsięwzięcia | | | | | | | |
| 4 | Operacja spełnia inne warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach danego naboru i wynikające z Regulaminu naboru (jeśli dotyczy) | | | | | | | |
| B | Ocena warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR w ramach FEoP 2021-2027* | Weryfikacja | | | | Weryfikacja po wyjaśnieniach | | |
| | | TAK | NIE | ND | DO UZUP. | TAK | NIE | ND |
| 1. | Projekt wpisuje się w typ projektu wskazany w SZOP ¹ dla działania 09.01. Rozwój lokalnej edukacji i kształcenia. | | | | | | | |
| 2. | Grupa docelowa jest zgodna z katalogiem grup docelowych wskazanych w SZOP. | | | | | | | |
| 3. | Grupa docelowa/ostateczni odbiorcy wsparcia zamieszkują obszar LSR. | | | | | | | |
| 4. | Wnioskodawca jest zgodny z typem beneficjenta określonym w SZOP. | | | | | | | |

¹ Szczegółowy Opis Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027

| | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 5. | Projekt jest zgodny z celem(-ami) określonym(-nymi) w FEoP 2021-2027, a jego realizacja pozwoli na osiągnięcie zakładanych wskaźników. | | | | | | | |
| 6. | Projekt zakłada realizację inwestycji na obszarze objętym LSR. | | | | | | | |
| 7. | Inwestycje w ramach projektu będą realizowane na nieruchomości będącej własnością lub współwłasnością Wnioskodawcy lub Wnioskodawca posiada udokumentowane prawo do dysponowania nieruchomością na cele określone we wniosku o dofinansowanie, co najmniej przez okres realizacji projektu oraz okres podlegania zobowiązaniu do zapewnienia trwałości operacji. | | | | | | | |
| 8. | Beneficjent wniósł minimalny wymagany wkład własny w ramach projektu wskazany w ogłoszeniu o naborze. | | | | | | | |
| 9. | Wnioskodawca zawarł we wniosku opis sposobu, w jaki zostanie zapewniona trwałość projektu (jeśli dotyczy lub jeśli wskazano w ogłoszeniu o naborze). | | | | | | | |
| 10. | Koszty bezpośrednio w projekcie rozliczane są zgodnie ze sposobem rozliczania określonym w Regulaminie wyboru projektów. | | | | | | | |
| 11. | Koszty kwalifikowalne operacji nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej. | | | | | | | |
| 12. | Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju oraz zasadą „nie czyń poważnych szkód” (z ang. DNSH – Do No Significant Harm). | | | | | | | |
| 13. | Projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn. Projekt ma pozytywny bądź neutralny wpływ na zasadę równości kobiet i mężczyzn (zgodnie z zapisami „Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027”). | | | | | | | |
| 14. | Projekt ma pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji. Projekt musi zapewnić dostępność dla wszystkich użytkowników bez jakiegokolwiek dyskryminacji, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z Rozporządzeniem 2021/1060 (w szczególności art.9), oraz Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027. | | | | | | | |
| 15. | Zgodność z kartą praw podstawowych i konwencją o prawach osób niepełnosprawnych. Projekt jest zgodny z Kartą praw podstawowych Unii Europejskiej z dnia 6 czerwca 2016 r. (Dz. Urz. UE C 202.389 z 06.06.2016.), | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu. Zgodność projektu z <i>Kartą praw podstawowych Unii Europejskiej</i> na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu. projekt jest zgodny z <i>Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych, sporządzoną</i> w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu. Zgodność projektu z <i>Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych</i> | | | | | | | |
| 16. | Wydatki w ramach budżetu projektu zostały oszacowane należycie, racjonalne i efektywnie ² . | | | | | | | |
| 17. | Koszty pośrednie rozliczane są z wykorzystaniem stawek ryczałtowych ³ . | | | | | | | |
| 18. | Wydatki w ramach budżetu projektu zostały oszacowane z uwzględnieniem obowiązujących stawek rynkowych ⁴ . | | | | | | | |
| 19. | Planowany zakres i warunki stosowania cross-finansingu są zgodne z zapisami SZOP. | | | | | | | |
| 20. | W przypadku projektu partnerskiego spełnione zostały wymogi dotyczące: <ul style="list-style-type: none"> a) wyboru partnerów, o których mowa w art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027; b) utworzenia albo zainicjowania partnerstwa w terminie wynikającym z art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027, tj. przed złożeniem wniosku o dofinansowanie, a w przypadku gdy data rozpoczęcia realizacji projektu jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku - przed rozpoczęciem realizacji projektu. | | | | | | | |

² Zgodnie z zapisami Wytycznych dotyczące kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027.

³ Jak wyżej.

⁴ Jeśli wskazano w ogłoszeniu o naborze.

* Warunki Udzielenia Wsparcia będą zgodne z dokumentacją naboru wniosków

2. Decyzja w sprawie wezwania do wyjaśnień

| | |
|--|---|
| Czy wnioskodawca jest wezwany do złożenia wyjaśnień lub dokumentów | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <i>Zakres wezwania (jeśli dotyczy)</i> | |
| <i>Data (jeśli dotyczy)</i> | |

1. Decyzja w sprawie wyniku oceny warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR

| | |
|---|---|
| Wniosek jest zgodny z warunkami udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <i>Uwagi (jeśli dotyczy)</i> | |
| <i>Data</i> | |
| <i>Imię i nazwisko członka Rady LGD</i> | |

Karta oceny warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR

| | |
|---------------------------------------|--|
| Numer naboru: | |
| Znak sprawy: | |
| Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy: | |
| Tytuł operacji/wniosku: | |

1. Weryfikacja warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR

| A | Ocena warunków udzielenia wsparcia w zakresie zgodności z LSR | Weryfikacja | | | | Weryfikacja po wyjaśnieniach | | |
|----|--|-------------|-----|----|----------|------------------------------|-----|----|
| | | TAK | NIE | ND | DO UZUP. | TAK | NIE | ND |
| 1 | Operacja wpisuje się w Cel LSR zgodnie z <i>ogłoszonym naborem</i> . | | | | | | | |
| 2 | Operacja realizuje co najmniej jeden wskaźnik rezultatu dla tego celu | | | | | | | |
| 3 | Operacja realizuje co najmniej jeden wskaźnik produktu dla przedsięwzięcia | | | | | | | |
| 4 | Operacja spełnia inne warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach danego naboru i wynikające z Regulaminu naboru (jeśli dotyczy) | | | | | | | |
| B | Ocena warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR w ramach FEdP 2021-2027* | Weryfikacja | | | | Weryfikacja po wyjaśnieniach | | |
| | | TAK | NIE | ND | DO UZUP. | TAK | NIE | ND |
| 1. | Projekt wpisuje się w typ projektu wskazany w SZOP ⁵ dla działania 09.01 Rozwój lokalnej edukacji i kształcenia. | | | | | | | |
| 2. | Grupa docelowa jest zgodna z katalogiem grup docelowych wskazanych w SZOP. | | | | | | | |
| 3. | Grupa docelowa/ostateczni odbiorcy wsparcia zamieszkują obszar LSR. | | | | | | | |
| 4. | Wnioskodawca jest zgodny z typem beneficjenta określonym w SZOP. | | | | | | | |
| 5. | Projekt jest zgodny z celem(-ami) określonym(-nymi) w FEdP 2021-2027, a jego realizacja pozwoli na osiągnięcie zakładanych wskaźników. | | | | | | | |

⁵ Szczegółowy Opis Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027

| | | | | | | | | |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 6. | Projekt zakłada realizację inwestycji na obszarze objętym LSR. | | | | | | | |
| 7. | Inwestycje w ramach projektu będą realizowane na nieruchomości będącej własnością lub współwłasnością Wnioskodawcy lub Wnioskodawca posiada udokumentowane prawo do dysponowania nieruchomością na cele określone we wniosku o dofinansowanie, co najmniej przez okres realizacji projektu oraz okres podlegania zobowiązaniu do zapewnienia trwałości operacji. | | | | | | | |
| 8. | Beneficjent wniósł minimalny wymagany wkład własny w ramach projektu wskazany w ogłoszeniu o naborze. | | | | | | | |
| 9. | Wnioskodawca zawarł we wniosku opis sposobu, w jaki zostanie zapewniona trwałość projektu (jeśli dotyczy lub jeśli wskazano w ogłoszeniu o naborze). | | | | | | | |
| 10. | Koszty bezpośrednie w projekcie rozliczane są zgodnie ze sposobem rozliczania określonym w Regulaminie wyboru projektów. | | | | | | | |
| 11. | Koszty kwalifikowalne operacji nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej. | | | | | | | |
| 12. | Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju oraz zasadą „nie czyni poważnych szkód” (z ang. <i>DNSH – Do No Significant Harm</i>). | | | | | | | |
| 13. | Projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn. Projekt ma pozytywny bądź neutralny wpływ na zasadę równości kobiet i mężczyzn (zgodnie z zapisami „Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027”). | | | | | | | |
| 14. | Projekt ma pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji. Projekt musi zapewnić dostępność dla wszystkich użytkowników bez jakiegokolwiek dyskryminacji, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z <i>Rozporządzeniem 2021/1060</i> (w szczególności art.9), oraz <i>Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027</i> . | | | | | | | |
| 15. | Zgodność z kartą praw podstawowych i konwencją o prawach osób niepełnosprawnych. Projekt jest zgodny z <i>Kartą praw podstawowych Unii Europejskiej</i> z dnia 6 czerwca 2016 r. (Dz. Urz. UE C 202.389 z 06.06.2016.), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu. Zgodność | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | projektu z <i>Kartą praw podstawowych Unii Europejskiej</i> na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu. projekt jest zgodny z <i>Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych, sporządzoną</i> w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu. Zgodność projektu z <i>Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych</i> . | | | | | | | |
| 16. | Wydatki w ramach budżetu projektu zostały oszacowane należycie, racjonalne i efektywnie ⁶ . | | | | | | | |
| 17. | Koszty pośrednie rozliczane są z wykorzystaniem stawek ryczałtowych ⁷ . | | | | | | | |
| 18. | Wydatki w ramach budżetu projektu zostały oszacowane z uwzględnieniem obowiązujących stawek rynkowych ⁸ . | | | | | | | |
| 19. | Planowany zakres i warunki stosowania cross-financingu są zgodne z zapisami SZOP. | | | | | | | |
| 20. | W przypadku projektu partnerskiego spełnione zostały wymogi dotyczące: <ul style="list-style-type: none"> a) wyboru partnerów, o których mowa w art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027; b) utworzenia albo zainicjowania partnerstwa w terminie wynikającym z art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027, tj. przed złożeniem wniosku o dofinansowanie, a w przypadku gdy data rozpoczęcia realizacji projektu jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku - przed rozpoczęciem realizacji projektu. | | | | | | | |

* Warunki Udzielenia Wsparcia będą zgodne z dokumentacją naboru wniosków

2. Decyzja w sprawie wezwania do wyjaśnień

⁶ Zgodnie z zapisami Wytycznych dotyczące kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027.

⁷ Jak wyżej.

⁸ Jeśli wskazano w ogłoszeniu o naborze.

| | |
|--|---|
| Czy wnioskodawca jest wezwany do złożenia wyjaśnień lub dokumentów | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Zakres wezwania (jeśli dotyczy) | |
| Data (jeśli dotyczy) | |

3. Decyzja w sprawie wyniku oceny warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR

| | |
|--|---|
| Wniosek jest zgodny z warunkami udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Uwagi (jeśli dotyczy) | |
| Data | |
| Imię i nazwisko członka Rady | |

2. Zatwierdzenie karty oceny warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR

| | | |
|--|--|---------------|
| 1) Zatwierdzenie Karty na etapie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy) | <i>Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady</i> | <i>podpis</i> |
| 2) Zatwierdzenie Karty oceny warunków udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR | <i>Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady</i> | <i>podpis</i> |

Karta oceny według lokalnych kryteriów wyboru operacji (indywidualna)

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

1. Ocena według lokalnych kryteriów wyboru operacji

| Nazwa kryterium | Maksymalna liczba punktów | Opis | Przyznana ocena | Uzasadnienie oceny |
|---|---------------------------|------|-----------------|--------------------|
| <p>Doradztwo</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie skorzystanie przez wnioskodawców z doradztwa świadczonego przez pracowników biura LGD/ekspertów zatrudnionych na zlecenie biura LGD w zakresie przygotowania wniosku/biznesplanu w terminie wcześniejszym niż 3 ostatnie dni robocze trwania naboru w zakresie wniosku złożonego w odpowiedzi na dany nabór, w ramach którego wnioskodawca składa wniosek.</p> <p>a) wnioskodawca korzystał z doradztwa pracowników biura wcześniej niż 3 ostatnie dni robocze trwania naboru w zakresie wniosku złożonego w odpowiedzi na dany nabór, w ramach którego wnioskodawca składa wniosek – 5 pkt</p> <p>b) wnioskodawca korzystał z doradztwa pracowników biura w ciągu 3 ostatnich dni roboczych trwania danego naboru – 0 pkt</p> | 5 pkt | | | |
| <p>Stopień zintegrowania</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie stopień wykorzystania efektów realizowanego/ zrealizowanego przez wnioskodawcę projektu z działaniami opisanymi we wniosku w zakresie łączenia różnych dziedzin, tematyki, gospodarki w</p> | 2 pkt | | | |

| | | | | |
|--|---------------------|--|--|--|
| <p>celu zaspokojenia zdiagnozowanych potrzeb społeczności.</p> <p>Wnioskodawca powinien szczegółowo uzasadnić we wniosku fakt spełniania kryterium zintegrowania poprzez min. opisanie projektu, podanie tytułu i nr umowy.</p> <p>a) wnioskodawca wykazał stopień zintegrowania operacji z więcej niż jednym projektem – 2 pkt</p> <p>b) wnioskodawca wykazał stopień zintegrowania operacji z jednym projektem – 1 pkt</p> <p>c) wnioskodawca nie wykazał stopnia zintegrowania operacji z innym projektem – 0 pkt</p> | | | | |
| <p>Promocja LGD</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie planowana promocja Lokalnej Grupy Działania Biebrzański Dar Natury podczas realizacji operacji. Celem kryterium jest wzmocnienie rozpoznawalności i pozytywnego wizerunku Lokalnej Grupy Działania Biebrzański Dar Natury wśród mieszkańców regionu. Aby otrzymać punkty, wnioskodawca w projekcie musi opisać, w jaki sposób poinformuje o dofinansowaniu otrzymanym za pośrednictwem LGD Biebrzański Dar Natury oraz wskazać źródło finansowania.</p> <p>Punkty mogą się sumować. Wnioskodawca zaplanował rozpowszechnienie informacji o realizacji operacji i źródle finansowania w tym logo oraz informacji o Lokalnej Grupie Działania Biebrzański Dar Natury:</p> <p>a) na swojej stronie internetowej – 1 pkt</p> <p>b) w mediach społecznościowych – 1 pkt</p> <p>c) na tablicy promocyjnej w miejscu realizacji operacji – 1 pkt</p> | <p>3 pkt</p> | | | |

| | | | | |
|---|---------------------|--|--|--|
| <p>d) nie spełniono warunków dla kryterium – 0 pkt</p> | | | | |
| <p>Operacja skierowana do grup docelowych, w tym osób w niekorzystnej sytuacji</p> <p>W ramach kryterium premiowane będą operacje, w których wnioskodawca opíše w jaki sposób wpłynie ona na zaspokojenie potrzeb osób z grup docelowych, w tym osób w niekorzystnej sytuacji wskazanych w LSR tj.:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) osób z niepełnosprawnościami i ich opiekunów, 2) ludzi młodych do 25 lat (w tym młodzież szkolna i dzieci korzystające z wychowania przedszkolnego). <p>Identyfikacja powyższych grup znajduje się w Lokalnej Strategii Rozwoju w <i>Rozdziale IV. Analiza potrzeb i potencjału LSR, pkt. 4.15 Kluczowe grupy docelowe (tabela 39.)</i></p> <p>Celem kryterium jest premiowanie operacji, które wspierają aktywizację, zaspokojenie potrzeb mieszkańców należących do grup docelowych wskazanych w LSR.</p> <p>a) operacja skierowana jest do dwóch grup docelowych – 4 pkt</p> <p>b) operacja skierowana jest do jednej grupy docelowej – 2 pkt</p> <p>c) operacja nie jest skierowana do żadnej z grup docelowych – 0 pkt</p> | <p>4 pkt</p> | | | |
| <p>Udział podmiotów z obszaru LSR w realizację operacji</p> <p>W ramach kryterium premiowane będą operacje, które realizowane są przez podmioty mające siedzibę lub oddział na terenie gmin objętych LSR (gminy wykazane są w LSR w <i>Rozdziale II. Charakterystyka obszaru i ludności objętej wdrażaniem LSR</i>).</p> <p>Punkty przyznaje się, gdy wnioskodawcą lub partnerem w projekcie jest podmiot z obszaru LSR (mający siedzibę lub oddział na terenie gmin objętych LSR).</p> | <p>4 pkt</p> | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| a) wnioskodawcą (liderem projektu) jest podmiot z obszaru LSR – 4 pkt | | | | |
| b) partnerem w projekcie jest podmiot z obszaru LSR – 2 pkt | | | | |
| c) wnioskodawca i partner nie jest podmiotem z obszaru LSR – 0 pkt | | | | |
| Razem: | | | | |
| Maksymalna liczba punktów: | | | | |
| Minimalna liczba punktów, warunkująca możliwość dofinansowania (jeśli dotyczy) | | | | |

2. Decyzja w sprawie przeprowadzonej oceny według lokalnych kryteriów wyboru operacji

| | |
|---|--|
| Czy wniosek osiągnął minimalną liczbę punktów (jeśli dotyczy) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| Liczba uzyskanych punktów | pkt. |
| <i>Uwagi</i> | |

Oceniający: *Imię i nazwisko członka Rady*

Data oceny

Karta oceny według lokalnych kryteriów wyboru operacji oraz ustalenia kwoty wsparcia

| | |
|---------------------------------------|--|
| Numer naboru: | |
| Znak sprawy: | |
| Data wpływu: | |
| Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy: | |
| Tytuł operacji: | |

1. Ocena według lokalnych kryteriów wyboru operacji

| Nazwa kryterium | Maksymalna liczba punktów | Opis | Przyznana ocena | Uzasadnienie oceny |
|-----------------|---------------------------|------|-----------------|--------------------|
|-----------------|---------------------------|------|-----------------|--------------------|

| | | | | |
|---|---------------------|--|--|--|
| <p>Doradztwo</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie skorzystanie przez wnioskodawców z doradztwa świadczonego przez pracowników biura LGD/ekspertów zatrudnionych na zlecenie biura LGD w zakresie przygotowania wniosku/biznesplanu w terminie wcześniejszym niż 3 ostatnie dni robocze trwania naboru w zakresie wniosku złożonego w odpowiedzi na dany nabór, w ramach którego wnioskodawca składa wniosek.</p> <p>a) wnioskodawca korzystał z doradztwa pracowników biura wcześniej niż 3 ostatnie dni robocze trwania naboru w zakresie wniosku złożonego w odpowiedzi na dany nabór, w ramach którego wnioskodawca składa wniosek – 5 pkt</p> <p>b) wnioskodawca korzystał z doradztwa pracowników biura w ciągu 3 ostatnich dni roboczych trwania danego naboru – 0 pkt</p> | <p>5 pkt</p> | | | |
| <p>Stopień zintegrowania</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie stopień wykorzystania efektów realizowanego/ zrealizowanego przez wnioskodawcę projektu z działaniami opisanymi we wniosku w zakresie łączenia różnych dziedzin, tematyki, gospodarki w celu zaspokojenia zdiagnozowanych potrzeb społeczności.</p> <p>Wnioskodawca powinien szczegółowo uzasadnić we wniosku fakt spełnienia kryterium zintegrowania poprzez min. opisanie projektu, podanie tytułu i nr umowy.</p> <p>a) wnioskodawca wykazał stopień zintegrowania operacji z więcej niż jednym projektem – 2 pkt</p> <p>b) wnioskodawca wykazał stopień zintegrowania operacji z jednym projektem – 1 pkt</p> | <p>2 pkt</p> | | | |

| | | | | |
|---|---------------------|--|--|--|
| <p>c) wnioskodawca nie wykazał stopnia zintegrowania operacji z innym projektem – 0 pkt</p> | | | | |
| <p>Promocja LGD</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie planowana promocja Lokalnej Grupy Działania Biebrzański Dar Natury podczas realizacji operacji. Celem kryterium jest wzmocnienie rozpoznawalności i pozytywnego wizerunku Lokalnej Grupy Działania Biebrzański Dar Natury wśród mieszkańców regionu. Aby otrzymać punkty, wnioskodawca w projekcie musi opisać, w jaki sposób poinformuje o dofinansowaniu otrzymanym za pośrednictwem LGD Biebrzański Dar Natury oraz wskazać źródło finansowania.</p> <p>Punkty mogą się sumować. Wnioskodawca zaplanował rozpowszechnienie informacji o realizacji operacji i źródle finansowania w tym logo oraz informacji o Lokalnej Grupie Działania Biebrzański Dar Natury:</p> <p>a) na swojej stronie internetowej – 1 pkt b) w mediach społecznościowych – 1 pkt c) na tablicy promocyjnej w miejscu realizacji operacji – 1 pkt d) nie spełniono warunków dla kryterium – 0 pkt</p> | <p>3 pkt</p> | | | |
| <p>Operacja skierowana do grup docelowych, w tym osób w niekorzystnej sytuacji</p> <p>W ramach kryterium premiovane będą operacje, w których wnioskodawca opisze w jaki sposób wpłynie ona na zaspokojenie potrzeb osób z grup docelowych, w tym osób w niekorzystnej sytuacji wskazanych w LSR tj.:</p> <p>3) osób z niepełnosprawnościami i ich opiekunów,</p> | <p>4 pkt</p> | | | |

| | | | | |
|---|--------------|--|--|--|
| <p>4) ludzi młodych do 25 lat (w tym młodzież szkolna i dzieci korzystające z wychowania przedszkolnego). Identyfikacja powyższych grup znajduje się w Lokalnej Strategii Rozwoju w <i>Rozdziale IV. Analiza potrzeb i potencjału LSR, pkt. 4.15 Kluczowe grupy docelowe (tabela 39.)</i></p> <p>Celem kryterium jest premiowanie operacji, które wspierają aktywizację, zaspokojenie potrzeb mieszkańców należących do grup docelowych wskazanych w LSR.</p> <p>a) operacja skierowana jest do dwóch grup docelowych – 4 pkt</p> <p>b) operacja skierowana jest do jednej grupy docelowej – 2 pkt</p> <p>c) operacja nie jest skierowana do żadnej z grup docelowych – 0 pkt</p> | | | | |
| <p>Udział podmiotów z obszaru LSR w realizacji operacji</p> <p>W ramach kryterium premiowane będą operacje, które realizowane są przez podmioty mające siedzibę lub oddział na terenie gmin objętych LSR (gminy wykazane są w LSR w <i>Rozdziale II. Charakterystyka obszaru i ludności objętej wdrażaniem LSR</i>).</p> <p>Punkty przyznaje się, gdy wnioskodawcą lub partnerem w projekcie jest podmiot z obszaru LSR (mający siedzibę lub oddział na terenie gmin objętych LSR).</p> <p>a) wnioskodawcą (liderem projektu) jest podmiot z obszaru LSR – 4 pkt</p> <p>b) partnerem w projekcie jest podmiot z obszaru LSR – 2 pkt</p> <p>c) wnioskodawca i partner nie jest podmiotem z obszaru LSR – 0 pkt</p> | 4 pkt | | | |
| Razem: | | | | |
| Maksymalna liczba punktów: | | | | |
| Minimalna liczba punktów, warunkująca możliwość dofinansowania(jeśli dotyczy) | | | | |

2. Decyzja w sprawie przeprowadzonej oceny według lokalnych kryteriów wyboru operacji

| | |
|--|--|
| Czy wniosek osiągnął minimalną liczbę punktów <i>(jeśli dotyczy)</i> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| Liczba uzyskanych punktów | pkt. |
| <i>Uwagi</i> | |

3. Decyzja w sprawie ustalenia kwoty wsparcia

| | |
|--|---|
| Rada ustala kwotę wsparcia w wysokości kwoty wnioskowanej | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Rada ustala kwotę wsparcia w wysokości: | |
| Uzasadnienie: <i>(uzupełnić jeśli kwota wsparcia jest niższa niż wnioskowana)</i> | |

4. Zatwierdzenie karty oceny według kryteriów wyboru operacji

| | | |
|--|--|---------------|
| Zatwierdzenie Karty oceny według kryteriów wyboru operacji | <i>Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady</i> | <i>podpis</i> |
|--|--|---------------|

