

Załącznik nr 18 do Regulaminu KARTA OCENY I WYBORU OPERACJI  
**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
---	------------------------------	------------------------------

*Uwagi (jeśli dotyczy)*

*Data*

**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>

### 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 objęta wnioskiem nie została złożona przez osobę fizyczną, realizującą działania związane z wdrażaniem LSR, zatrudnioną przez LGD lub osobę fizyczną pełniącą funkcję członka Zarządu LGD							
5	Operacja objęta wnioskiem nie została złożona przez podmiot, w którym osoba o której mowa w pkt. 4 jest wspólnikiem spółki prawa handlowego lub prowadzi działalność w formie spółki cywilnej							
6	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 FE dP 2021-2027*	Weryfikacja				Weryfikacja po wyjaśnieniach		
		TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND

1.	Projekt wpisuje się w typ projektu wskazany w SZOP <sup>1</sup> dla działania 05.04. Lokalna kultura i turystyka.							
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.							
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. 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”).							

<sup>1</sup> Szczegółowy Opis Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 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 w Nowym Jorku</i> 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 <sup>2</sup> .							
17.	Koszty pośrednie rozliczane są z wykorzystaniem stawek ryczałtowych <sup>3</sup> .							
18.	Wydatki w ramach budżetu projektu zostały oszacowane z uwzględnieniem obowiązujących stawek rynkowych <sup>4</sup> .							
19.	Planowany zakres i warunki stosowania cross-financingu są zgodne z zapisami SZOP.							
20.	W przypadku projektu partnerskiego spełnione zostały wymogi dotyczące: 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;							

<sup>2</sup> Zgodnie z zapisami Wytycznych dotyczące kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027.

<sup>3</sup> Jak wyżej.

<sup>4</sup> Jeśli wskazano w ogłoszeniu o naborze.

	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

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 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>	

## 1. 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>