

#### Załącznik nr 4

do Regulaminu naboru wniosków wraz z  
procedurą oceny i wyboru operacji  
współfinansowanych ze środków  
Europejskiego Funduszu Rolnego na Rzecz  
Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW)



### KARTA OCENY WNIOSKU O WSPARCIE

|                     |  |
|---------------------|--|
| Nr wniosku:         |  |
| Tytuł operacji:     |  |
| Nazwa Wnioskodawcy: |  |
| Cel:                |  |
| Przedsięwzięcie:    |  |

| CZĘŚĆ A1: OCENA FORMALNA WNIOSKU.                                                     |                                                                                                                                                    |                          |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lp.                                                                                   | Ocena formalna wniosku:                                                                                                                            | TAK                      |                          |                          |
| 1.                                                                                    | Czy wniosek przeszedł pozytywnie ocenę formalną                                                                                                    | <input type="checkbox"/> |                          |                          |
| CZĘŚĆ A2: WERYFIKACJA ZGODNOŚCI OPERACJI Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA W RAMACH LSR |                                                                                                                                                    |                          |                          |                          |
| Lp.                                                                                   | Opis warunku dzielenia wsparcia ustalonego w Regulaminie naboru wniosków lub zgodności z warunkami wsparcia określonymi w wytycznych szczegółowych | TAK                      | NIE                      | DO UZUP.                 |
| I.                                                                                    | <b>ZGODNOŚĆ OPERACJI Z LSR</b>                                                                                                                     |                          |                          |                          |
| I.1.                                                                                  | Operacja jest zgodna z zakresem tematycznym wskazanym w regulaminie naboru wniosków o wsparcie.                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I.2.                                                                                  | Operacja realizuje wskaźniki (dookreślić.....)                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| I.3.   | Operacja spełnia inne warunki zgodności z LSR (wymienić, ewentualnie w razie potrzeby wstawić dodatkowe wiersze poniżej...)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| II.    | <b>ZGODNOŚĆ OPERACJI Z OGÓLNYMI WARUNKAMI PRYZNANIA POMOCY OKREŚLONYMI W WYTYCZNYCH PODSTAWOWYCH</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                          |                          |
| II.1   | Wnioskodawca jest: osobą fizyczną, która w dniu złożenia wniosku o przyznanie pomocy ma ukończone 18 lat, albo osobą prawną albo jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| II.2   | Wnioskodawca posiada numer EP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.   | <b>ZGODNOŚĆ OPERACJI Z WARUNKAMI WSPARCIA OKREŚLONYMI W WYTYCZNYCH SZCZEGÓLOWYCH (WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH KATEGORII OPERACJI, LUB DLA GRUP KATEGORII)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |
| III.1. | wniosek jest jedynym wnioskiem złożonym przez wnioskodawcę w tym naborze wniosków                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.2. | Wnioskowana kwota pomocy jest nie wyższa niż kwota maksymalna określona przez LGD w regulaminie naboru, przy czym nie wyższa niż: <ul style="list-style-type: none"> <li>1. 150 tys. zł – w zakresach: start DG;</li> <li>2. 500 tys. zł – w pozostałych przypadkach.</li> </ul> oraz nie niższa niż kwota minimalna określona przez LGD w Regulaminie naboru, przy czym nie niższa niż 50 tys. zł.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.3. | wnioskowany poziom pomocy nie przekracza poziomu dofinansowania, określonego przez LGD w regulaminie naboru, oraz nie przekracza maksymalnego dopuszczalnego poziomu dofinansowania określonego w wytycznych, wynoszącego: <ul style="list-style-type: none"> <li>1) do 65% kosztów kwalifikowalnych – w przypadku operacji obejmujących inwestycje produkcyjne innych niż realizowane w zakresach: start GA;</li> <li>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;</li> <li>3) do 100% kosztów kwalifikowalnych – w przypadku operacji: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) nieinwestycyjnych realizowanych przez beneficjentów innych niż JSFP,</li> <li>b) obejmujących inwestycje nieprodukcyjne, realizowane przez beneficjentów innych niż JSFP.</li> </ul> </li> </ul> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.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"/> |
| III.5. | Wnioskodawca co najmniej od roku poprzedzającego dzień złożenia WOPP: <ul style="list-style-type: none"> <li>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</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          |                          |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|         | <p>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; (Warunku powyższego nie stosuje się do:</p> <p>a. LGD;</p> <p>b. gminy, której obszar jest obszarem wiejskim objętym LSR;</p> <p>c. powiatu, jeżeli przynajmniej jedna z gmin której obszar jest obszarem wiejskim objętym LSR objęta jest obszarem tego powiatu.).</p> |                          |                          |                          |
| III.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"/> |
| III.7.  | <p>realizacja operacji została zaplanowana w:</p> <p>a) jednym etapie w zakresie: start DG,</p> <p>b) maksymalnie 2 etapach w pozostałych przypadkach przewidzianych w regulaminie,</p> <p>c) terminie do 2 lat od dnia zawarcia umowy o przyznaniu pomocy, lecz nie później niż do dnia 30 czerwca 2029 r.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.8.  | Wnioskodawca nie jest województwem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.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"/> |
| IV.     | <p><b>ZGODNOŚĆ OPERACJI Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA OKREŚLONYMI W WYTYCZNYCH SZCZEGÓŁOWYCH DLA POSZCZEGÓLNYCH KATEGORII OPERACJI</b></p> <p>(Ta część karty jest wypełniana tylko w tych punktach, które dotyczą tej lub tych kategorii operacji, których dotyczy oceniany wniosek o wsparcie. UWAGA! W niektórych przypadkach, trzeba będzie także pola, przypisane do – kategorii specyficznej tylko dla danej operacji np. operacje własna, która musi spełnić warunki przypisane do kategorii – której będzie dotyczyć i dodatkowo spełniać warunki przypisane do operacji własnej).</p>                                                                                                  |                          |                          |                          |
| IV.1.   | <b>W przypadku operacji z zakresu START DG wnioskodawca spełnia niżej wymienione warunki:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |
| IV.1.1. | wnioskodawca jest osobą fizyczną;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| IV.1.2. | wnioskodawca w okresie roku poprzedzającego dzień złożenia WOPP nie wykonywał i nie wykonuje działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| IV.1.3. | wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w ramach PROW 2014-2020 na operację w ramach poddziałania 6.2 lub 6.4 lub 4.2 lub 19.2 w zakresie podejmowanie działalności gospodarczej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |                          |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| IV.1.4.      | wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w ramach PS WPR na operację w zakresie start DG, start GA, start ZE, start GO, start KŁŻ, rozwój DG, rozwój GA, rozwój ZE, rozwój GO lub rozwój KŁŻ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| IV.1.5.      | Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który:<br>a) jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji,<br>b) zawiera co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> <li>wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług,</li> <li>planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych,</li> <li>informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia,</li> <li>informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności,</li> </ul> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| IV.1.6       | operacja zakłada:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |
| IV.1.6.1     | podjęcie we własnym imieniu DG, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| IV.1.6.2     | Zgłoszenie wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie pomocy do ubezpieczenia emerytalnego, rentowego i wypadkowego na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych z tytułu wykonywania tej działalności, jeżeli osoba ta nie jest objęta tym ubezpieczeniem lub społecznym ubezpieczeniem rolników;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| IV.1.6.3     | osiągnięcie 30% planowanego wartościowego lub ilościowego poziomu sprzedaży towarów lub usług do dnia, w którym upłynie rok od dnia wypłaty pomocy.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>IV.2.</b> | <b>W przypadku operacji z zakresu poprawy dostępu do małej infrastruktury publicznej pomoc przyznaje się, jeżeli:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          |                          |
| IV.2.1.      | operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.2.2.     | infrastruktura będąca efektem tej inwestycji jest ogólnodostępna i niekomercyjna lub obejmuje obiekty użyteczności publicznej;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.2.3.     | koszty całkowite operacji nie przekraczają 1 mln euro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>IV.3.</b> | <b>W przypadku gdy operacja jest inwestycją trwale związaną z nieruchomością, pomoc przyznaje się, jeżeli jest realizowana:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |                          |
| IV.3.1.      | na obszarze objętym LSR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| IV.3.2.      | 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"/> |
| <b>IV.4.</b> | <b>Pomoc na operację własną LGD przyznaje się, jeżeli:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                          |                          |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| IV.4.1. | <i>LGD wykaże, że operacja nie realizuje zadań LGD w ramach komponentu Zarządzanie LSR;</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| IV.4.2. | <i>Ponadto operacja:</i><br><i>a) jest niezbędna do osiągnięcia danego celu/realizacji przedsięwzięcia LSR,</i><br><i>b) realizuje cele publiczne oraz niekomercyjne,</i><br><i>c) spełni warunki przyznania pomocy dla danego zakresu wsparcia,</i><br><i>d) nie jest operacją realizowaną w partnerstwie albo projektem partnerskim.</i><br><i>e) 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.</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**CZĘŚĆ A3. WYNIK OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA (W TYM ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR)**

| <b>Operacja spełnia warunki udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               | <b>DO UZUP.</b>          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <p>(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych powyżej w części A2 warunków udzielenia wsparcia nie został spełniony i wniosek nie podlega dalszej ocenie, czyli ocenie operacji według Lokalnych kryteriów oceny, o czym należy poinformować wnioskodawcę pismem P2).</p> <p><b>UWAGA:</b> Sam brak kompletności wniosku nie jest podstawą do uznania, że wniosek nie podlega ocenie według kryteriów. Dopiero jeżeli ze względu na brak kompletności wniosek nie pozwala na ocenę zgodności operacji z zasadami udzielenia wsparcia, możemy go pozostawić bez dalszej oceny, ale wtedy z tego powodu, że nie spełnia warunku udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR, a nie dlatego, że jest niekompletny. Natomiast brak zgodności z LSR (umownie, chodzi o brak zgodności z warunkami określonymi w regulaminie jak: zgodność z zakresem tematycznym, realizacja wskaźników, określone kryteria dostępowe) jak najbardziej może stanowić podstawę do uznania, że wniosek nie spełnia warunków udzielenia wsparcia wynikających z LSR i wtedy można nie dokonywać oceny operacji według kryteriów.</p> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Zweryfikował</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                          |                          |                          |
| <b>Imię i nazwisko</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                          |                          |                          |
| <b>Data i podpis</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                          |                          |                          |
| <p><b>Informacje na temat uzupełniania dokumentów lub uzyskania wyjaśnień niezbędnych do przeprowadzenia oceny z warunkami udzielenia wsparcia:</b></p> <p>(W polu poniżej należy wpisać podstawowe informacje, dotyczące uzupełnień poprawek złożonych do wniosku, zwłaszcza: data otrzymania przez wnioskodawcę pisma P1, zakres uzupełnień, poprawek, które zostały wniesione przez wnioskodawcę, a jeżeli nie zostały wniesione w terminie również zawrzeć taką informację. Generalnie chodzi o to, aby mieć potwierdzenie, że LGD wypełniła obowiązek wynikający z ustawy i wezwała wnioskodawcę do uzupełnienia wniosku w zakresie wszystkich braków i uchybień uniemożliwiających lub utrudniających ocenę, wybór lub ustalenie kwoty wsparcia dla operacji. )</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |                          |                          |
| <b>CZĘŚĆ A4. OSTATECZNY WYNIK OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA (W TYM ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                          |                          |                          |
| <b>Zweryfikował</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                          |                          |                          |
| <b>Imię i nazwisko</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                          |                          |                          |
| <b>Data i podpis</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                          |                          |                          |

**OCENA PUNKTOWA DOKONYWANA JEST NA  
KARCIE OCENY OPERACJI WEDŁUG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU**

**CZĘŚĆ B: OCENA OPERACJI WEDŁUG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU**

| Lp.                                                   | Nazwa kryterium oceny <sup>1</sup> | Przyznana ocena |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------|
| 1.                                                    | (...)                              |                 |
| 2.                                                    | (...)                              |                 |
| 3.                                                    |                                    |                 |
| 4.                                                    | (...)                              |                 |
| <b>Łączna liczba przyznanych punktów dla operacji</b> |                                    |                 |

**CZĘŚĆ B2: USTALENIE SPEŁNIANIA MINIMÓW PUNKTOWYCH (JEŻELI DOTYCZY)**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TAK                      | NIE                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <p><i>Operacja spełnia minima punktowe warunkujące uzyskanie wsparcia w ramach LSR (uzyskała minimalną liczbę punktów w kryteriach dostępowych ustalonych jako:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>warunek określający obowiązek uzyskania minimalnej liczby w określonym, wybranym kryterium, lub</i></li> <li>2. <i>warunek ustalający minimalną liczbę sumy punktów uzyskanych w ocenie według kryteriów oceny operacji.</i></li> </ol> <p><i>- Jeżeli dotyczy</i></p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Uzasadnienie w przypadku nie spełniania minimów punktowych. Operacje nie spełniające powyższych minimów, nie są umieszczane na liście operacji wybranych.**

<sup>1</sup> Nazwa kryterium zgodnie ze Szczegółowy opisem Lokalnych kryteriów wyboru operacji współfinansowanych ze środków EFROW dla poszczególnych przedsięwzięć

| <b>CZĘŚĆ C: USTALENIE KWOTY WSPARCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Wyszczególnienie zakresu</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               |
| 1) prawidłowo zastosowano wskazaną w LSR intensywność pomocy określoną dla danej grupy beneficjentów w granicach określonych przepisami wytycznych szczegółowych (zgodnie z pkt. 3 części A2 Karty oceny)                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) prawidłowo zastosowano wskazaną w LSR lub w ogłoszeniu naboru wniosków o przyznanie pomocy maksymalną kwotę pomocy p.. dla danego typu operacji / rodzaju działalności gospodarczej, oraz w granicach wyznaczonych limitów w wytycznych szczegółowych (zgodnie z pkt 2 części A2 Karty oceny operacji) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Wnioskowana kwota wsparcia mieści się w dostępnych dla beneficjenta limitach pozostających do wykorzystania w okresie programowania 2023 – 2027, zgodnie z pkt 4 części A2 Karty weryfikacji i oceny operacji.                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Koszty wynikające z biznesplanu są racjonalne i uzasadnione zakresem operacji (dotyczy operacji produkcyjnych)                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Zastosowano korektę kwoty wsparcia w wysokości</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |
| <b>Imię i nazwisko</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                          |
| <b>Data i podpis</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                          |
| <b>Ustalona kwota wsparcia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |
| <b>Uzasadnienie ustalonej kwoty wsparcia<br/>(w przypadku przyznania innej kwoty niż wnioskowana)</b>                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                          |
| <b>CZĘŚĆ D: PODSUMOWANIE WERYFIKACJI I OCENY OPERACJI, INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU OPERACJI</b>                                                                                                                                                                                                           |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               |
| Operacja została wybrana do realizacji w ramach LSR                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Operacja mieści się w kwocie przeznaczony na udzielenie wsparcia                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Numer uchwały Rady w sprawie oceny i wyboru operacji</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                          |
| <b>Numery uchwał Rady w sprawie ustalenia list operacji spełniających warunki udzielenia wsparcia wybranych</b>                                                                                                                                                                                           |                          |                          |



| <b>Członkowie Rady oceniający wniosek</b> |               |
|-------------------------------------------|---------------|
| <b>Imię i nazwisko</b>                    | <b>Podpis</b> |
|                                           |               |
|                                           |               |
|                                           |               |
|                                           |               |
|                                           |               |
|                                           |               |
|                                           |               |
|                                           |               |
|                                           |               |
|                                           |               |
| <b>Data</b>                               | ....          |
| <b>Przewodniczący Rady</b>                |               |
| <b>Imię i nazwisko</b>                    |               |
| <b>Data i podpis</b>                      |               |