

Załączniki do procedur

**„Wzory dokumentów dotyczące procedury oceny
i wyboru operacji w ramach LSR”**

1_Wzór rejestru naborów wniosków

**REJESTR NABORÓW WNIOSKÓW
NA OPERACJE REALIZOWANE PRZEZ PODMIOTY INNE NIŻ LGD W RAMACH WDRAŻANIA
STRATEGII ROZWOJU LOKALNEGO KIEROWANEGO PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ**

Lp.	Nr naboru	EFSI ¹	Zakres tematyczny	Data ogłoszenia naboru (dd/mm/rrrr)	Czas trwania naboru (od – do	Limit środków w ramach naboru	Liczba złożonych wniosków	Uwagi

Zatwierdzam rejestr:

Brąchnówko, dnia:

.....

.....

Podpis Dyrektora Biura LGD

¹ EFRROW – Europejski Fundusz Rolny na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich
EFS – Europejski Fundusz Społeczny
EFRR – Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

Ogłoszenie o naborze wniosków na rozwijanie działalności gospodarczej

Brąchnówko, dnia

Ogłoszenie Nr:/.....

Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku

informuje o możliwości składania wniosków o przyznanie pomocy w ramach działania

.....
(nazwa działania/poddziałania/programu)

Limit dostępnych środków w naborze wynosi: PLN

I. Termin składania wniosków:

od dnia r. do dnia r. do godz.

II. Miejsce składania wniosków:

Wnioski o przyznanie pomocy wraz z załącznikami oraz wersją elektroniczną wniosku należy składać bezpośrednio w biurze Lokalnej Grupy Działania Ziemia Gotyku Brąchnówko 18, 87-140 Chełmża, od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 15.30. Przyjęcie wniosku pracownik potwierdza na pierwszej stronie wniosku zamieszczając dane: data i godzina złożenia wniosku, numer wniosku odnotowany w rejestrze LGD, liczbę załączników złożonych wraz z Wnioskiem o przyznanie pomocy, podpis pracownika przyjmującego wniosek oraz pieczęć LGD.

Złożenie wniosku w LGD potwierdzane jest również na kopii pierwszej strony wniosku (egzemplarz wnioskodawcy).

O terminie złożenia wniosku decyduje data wpływu do biura Lokalnej Grupy Działania Ziemia Gotyku.

III. Forma wsparcia:

.....

IV. Zakres tematyczny operacji:

.....

V. Warunki udzielenia wsparcia:

1. Operacja musi przyczyniać się do realizacji celu ogólnego i celu szczegółowego oraz przedsięwzięcia zgodnie z załącznikiem nr 1 do ogłoszenia.
2. Operacja musi mieścić się w limicie dostępnych środków przewidzianych w konkursie.

[logotypy]

3. Minimalna liczba punktów, którą należy uzyskać w ramach oceny zgodności z kryteriami wyboru operacji (załącznik nr 2), aby otrzymać dofinansowanie wynosi
4. W przypadku równej ilości uzyskanych punktów o miejscu operacji na liście operacji wybranych decyduje procentowy udział finansowego wkładu własnego wnioskodawcy. W ostateczności w przypadku dalszych trudności w ustaleniu miejsca na liście operacji wybranych (jednakowy procentowy udział wkładu własnego wnioskodawcy) decydować będzie data i godzina złożenia wniosku o przyznanie pomocy w Biurze LGD. / W przypadku równej ilości uzyskanych punktów pierwszeństwo na liście będzie miał wnioskodawca z grup defaworyzowanych określonych w LSR, w dalszej kolejności o miejscu operacji na liście operacji wybranych decydować będzie data i godzina złożenia wniosku o przyznanie pomocy w biurze LGD (dotyczy podejmowania działalności gospodarczej)*

VI. Wymagane dokumenty do weryfikacji Kryteriów wyboru określonych w LSR.

Lp.	Nazwa kryterium	Dokumenty weryfikujące

VII. Strategia Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność, lokalne kryteria wyboru operacji oraz Procedura oceny i wyboru operacji wraz z załącznikami znajdują się na stronie internetowej Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku www.lgd.ziemiagotyku.com

VIII. Formularz wniosku o przyznanie pomocy, formularz wniosku o płatność wraz z instrukcjami wypełniania oraz wzór umowy znajduje się na stronach internetowych:

- Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku www.lgd.ziemiagotyku.com
- Samorządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego www.mojregion.eu
- Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa www.arimr.gov.pl

Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku zapewnia bezpłatną pomoc w przygotowaniu wniosku. Szczegółowe informacje dostępne są w biurze LGD Ziemia Gotyku w Brachnówku 18 (pałac I piętro), 87-140 Chełmża, tel. 56 610 80 17 lub kom. 607 745 091. Konsultacje będą odbywały się po wcześniejszym uzgodnieniu terminu z pracownikiem biura.

Załączniki do ogłoszenia:

1. Cele ogólne i szczegółowe LSR, przedsięwzięcia wraz ze wskazaniem planowanych do osiągnięcia w ramach naboru wniosków o przyznanie pomocy wskaźnikami.
2. Kryteria dla przedsięwzięcia „...”
3.

*Należy wybrać w zależności od zakresu tematycznego naboru wniosków.

**REJESTR WNIOSKÓW O PRYZNANIE POMOCY
W RAMACH LSR ZIEMIA GOTYKU**

Numer naboru (tożsamy z numerem ogłoszenia naboru)
Źródło finansowania (nazwa EFSI¹):

Lp.	Znak sprawy (nr porządkowy /nr naboru)	Nazwa Wnioskodawcy	Numer identyfikacyjny Wnioskodawcy	Tytuł operacji	Wnioskowana kwota wsparcia	Data i godzina zarejestrowania wniosku w LGD

Zatwierdzam rejestr:

Brachnówko, dnia:

.....

.....

Podpis Dyrektora Biura LGD

¹ EFRROW – Europejski Fundusz Rolny na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich
EFS – Europejski Fundusz Społeczny
EFRR – Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

KARTA WERYFIKACJI WSTĘPNEJ WNIOSKU

Weryfikacja wstępna wniosku dokonywana jest przez pracownika biura LGD na podstawie informacji zawartych w złożonym wniosku o przyznanie pomocy i złożonych wraz z nim dokumentach, a także w oparciu o ogólnodostępne informacje pochodzące z baz administrowanych przez podmioty administracji publicznej, tj. CEIDG, KRS, rejestr Ksiąg Wieczystych oraz udostępnione przez Samorząd Województwa (LGD nie ma obowiązku występowania z prośbą o udostępnienie danych do innych podmiotów).

Karta weryfikacji stosowana jest zarówno na etapie oceny i wyboru operacji, jak również przeprowadzania przez Radę LGD autokontroli oraz ponownej oceny w celu wydania opinii w sprawie możliwości zmiany Umowy o przyznanie pomocy przez Beneficjenta.

Kartę wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi TAK, NIE, ND.

TAK – możliwe jest jednoznaczne udzielenie odpowiedzi na pytanie,

NIE – możliwe jest udzielenie jednoznacznej negatywnej odpowiedzi lub na podstawie dostępnych informacji i dokumentów nie można potwierdzić spełnienia danego kryterium,

ND – weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego Wnioskodawcy.

W odniesieniu do cz. A - Weryfikacja zgodności z ogłoszeniem o naborze wniosków - zaznaczenie co najmniej jednej odpowiedzi "NIE" oznacza negatywny wynik weryfikacji.

W odniesieniu do cz. B - Weryfikacja zgodności z LSR, w tym z Programem - zaznaczenie co najmniej jednej odpowiedzi "NIE" oznacza negatywny wynik weryfikacji, z wyłączeniem punktu B.VI.11.

DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY/ INFORMACJA O OPERACJI

1.	Imię i nazwisko/Nazwa Wnioskodawcy	
2.	Numer naboru wniosków	
3.	Indywidualny numer sprawy nadany przez LGD	

WERYFIKACJA WSTĘPNA WNIOSKU

A. WERYFIKACJA ZGODNOŚCI Z OGŁOSZENIEM O NABORZE WNIOSKÓW	Weryfikujący	
	TAK	NIE
I. Wniosek złożono w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu naboru wniosków.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II. Operacja zgodna jest z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu naboru wniosków.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI Z OGŁOSZENIEM	Weryfikujący	
	TAK	NIE
Operacja jest zgodna z ogłoszeniem naboru wniosków o przyznanie pomocy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wniosek podlega dalszemu rozpatrzeniu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. WERYFIKACJA ZGODNOŚCI Z LSR W TYM Z PROGRAMEM¹

WERYFIKACJA ZGODNOŚCI Z PROGRAMEM - punkt uwzględnia punkty kontrolne zawarte w zał. nr 2 do Wytycznych ²	Weryfikujący		
	TAK	NIE	ND
I. Wnioskodawcą jest osoba fizyczna / osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Miejsce zamieszkania osoby fizycznej znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR - dotyczy osób fizycznych, które nie wykonują działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej ³ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.	Miejsce oznaczone adresem, pod którym osoba fizyczna wykonuje działalność gospodarczą, wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR - dotyczy osób fizycznych, które wykonują działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej ³ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Wnioskodawca jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Wnioskodawca jest pełnoletni.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Operacja dotyczy podejmowania działalności gospodarczej (§ 2 ust. 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia ⁴), a o pomoc ubiega się wyłącznie podmiot spełniający warunki I.1,3 i 4 (§ 3 ust. 1 pkt 1 lit. a-c rozporządzenia ⁴).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II. Wnioskodawcą jest osoba prawna		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Siedziba / oddział osoby prawnej, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR (nie dotyczy gmin, których obszar wiejski jest objęty LSR, w ramach której zamierza realizować operację, lecz siedziba znajduje się poza obszarem objętym LSR, a także nie dotyczy powiatów, jeżeli przynajmniej jedna z gmin wchodzących w skład tego powiatu spełnia powyższy warunek dotyczący gmin).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Wnioskodawcą jest inny podmiot niż Województwo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Wnioskodawcą jest LGD (nie stosuje się warunku z pkt. II.1.).	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III. Wnioskodawcą jest jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Siedziba / oddział jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IV. Wnioskodawcą jest spółka cywilna		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	W przypadku, gdy operacja będzie realizowana w ramach wykonywania działalności gospodarczej w formie spółki cywilnej, każdy wspólnik spółki cywilnej, w zależności od formy prawnej wspólnika, spełnia kryteria określone w pkt I-III.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Podmiot wykonujący działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej, nie ubiega się o pomoc na operację w zakresie wspierania współpracy między podmiotami wykonującymi działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR (§ 2 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia ⁴).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
V. Wnioskodawcą jest podmiot wykonujący działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej³		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Wnioskodawca prowadzi mikroprzedsiębiorstwo albo małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia 651/2014 ⁷ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VI. Kryteria wspólne dotyczące Wnioskodawcy i operacji				
1.	Operacja jest zgodna z celem (-ami) określonym (-ymi) w PROW na lata 2014-2020 ¹ dla działania M19, a jej realizacja pozwoli na osiągnięcie zakładanych wskaźników.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Operacja jest zgodna z zakresem pomocy określonym w rozporządzeniu ⁴ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Operacja, zakłada realizację inwestycji na obszarze wiejskim objętym LSR, chyba, że operacja dotyczy inwestycji polegającej na budowie albo przebudowie liniowego obiektu budowlanego, którego odcinek będzie zlokalizowany poza tym obszarem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Inwestycje w ramach operacji będą realizowane na nieruchomości będącej własnością lub współwłasnością Wnioskodawcy lub Wnioskodawca posiada prawo do dysponowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

nieruchomością na cele określone we wniosku o przyznanie pomocy, co najmniej przez okres realizacji operacji oraz okres podlegania zobowiązaniu do zapewnienia trwałości operacji zgodnie z art. 71 ust. 1 rozporządzenia 1303/2013⁸.

5. Operacja będzie realizowana nie więcej niż w 2 etapach, a wykonanie zakresu rzeczowego, zgodnie z zestawieniem rzeczowo-finansowym operacji, w tym poniesienie przez beneficjenta kosztów kwalifikowalnych operacji oraz złożenie wniosku o płatność końcową wypłacaną po zrealizowaniu całej operacji nastąpi w terminie 2 lat od dnia zawarcia umowy o przyznaniu pomocy, lecz nie później niż do dnia 31 grudnia 2022 r.
6. Minimalna całkowita wartość operacji wynosi nie mniej niż 50 tys. złotych.
- 6a. Pomoc na jedną operację własną LGD nie przekracza 50 tys. złotych.
7. Wnioskodawca, realizujący operację w zakresie innym niż określony w § 2 ust.1 pkt 2 lit. a rozporządzenia⁴:
- a) posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować, lub
- b) posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, lub
- c) posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną, lub
- d) wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować.
8. Operacja jest uzasadniona ekonomicznie i będzie realizowana zgodnie z biznesplanem (nie dotyczy operacji realizowanej wyłącznie w zakresie określonym w § 2 ust.1 pkt 1 lub 5-8 rozporządzenia⁴), który zawiera informacje wskazane w § 4 ust.4 rozporządzenia⁴).
9. Realizacja operacji nie jest możliwa bez udziału środków publicznych.
10. Została wydana ostateczna decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach, jeżeli jej wydanie jest wymagane przepisami odrębnymi.
11. Koszty kwalifikowalne określone we wniosku są zgodne z zakresem kosztów kwalifikowalnych określonych dla poddziałania 19.2 w rozporządzeniu⁴.

Uzasadnienie do pkt. 11 (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi "NIE") ze wskazaniem rodzaju i wysokości kosztów niekwalifikowalnych:

VII. Operacja dotyczy wzmocnienia kapitału społecznego, w tym podnoszenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych, także z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych.

VIII. Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez podejmowanie działalności gospodarczej.

1. Wnioskodawca nie podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników z mocy ustawy i w pełnym zakresie - dotyczy osób fizycznych podejmujących działalność gospodarczą w zakresie innym niż działalność sklasyfikowana wg PKD jako produkcja artykułów spożywczych lub produkcja napojów.
2. Wnioskodawca w okresie 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie tej pomocy nie wykonywał działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej³, w szczególności nie był wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
3. Z informacji dostępnych LGD wynika, iż Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia⁴.

4.	Operacja zakłada podjęcie we własnym imieniu działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej ³ , i jej wykonywanie do dnia, w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Operacja zakłada zgłoszenie Wnioskodawcy do ubezpieczenia emerytalnego, ubezpieczeń rentowych i ubezpieczenia wypadkowego na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych z tytułu wykonywania tej działalności i podleganie tym ubezpieczeniom do dnia, w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej, lub utworzenie co najmniej jednego miejsca pracy w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne, gdy jest to uzasadnione zakresem realizacji operacji, zatrudnienie osoby, dla której zostanie utworzone to miejsce pracy, na podstawie umowy o pracę, a także utrzymanie utworzonych miejsc pracy do dnia, w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Koszty planowane do poniesienia w ramach operacji mieszczą się w zakresie kosztów, o których mowa w § 17 ust. 1 rozporządzenia ⁴ i nie są kosztami inwestycji polegającej na budowie albo przebudowie liniowych obiektów budowlanych w części dotyczącej realizacji odcinków zlokalizowanych poza obszarem wiejskim objętym LSR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Biznesplan jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, a w szczególności, jeżeli suma kosztów planowanych do poniesienia w ramach tej operacji, ustalona z uwzględnieniem wartości rynkowej tych kosztów, jest nie niższa niż 70% kwoty, jaką można przyznać na tę operację.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IX.	Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez tworzenie lub rozwój inkubatorów przetwórstwa lokalnego produktów rolnych	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Z informacji dostępnych LGD wynika, iż Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc na operację w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a lub c rozporządzenia ⁴ , której przedmiotem jest działalność gospodarcza sklasyfikowana wg PKD jako produkcja artykułów spożywczych lub produkcja napojów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Operacja zakłada korzystanie z infrastruktury inkubatora przetwórstwa lokalnego przez podmioty inne niż Wnioskodawca.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Biznesplan nie zakłada osiągania zysków z działalności prowadzonej w ramach inkubatorów, w przypadku gdy operacja będzie realizowana w zakresie określonym § 2 ust. 1 pkt 2 lit. b rozporządzenia ⁴ oraz polega wyłącznie na tworzeniu lub rozwijaniu ogólnodostępnych i niekomercyjnych inkubatorów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Wspierane inkubatory przetwórstwa lokalnego produktów rolnych są/będą to przedsiębiorstwa spożywcze w rozumieniu art. 3 pkt 2 rozporządzenia (WE) nr 178/2002 ⁹ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
X.	Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez rozwijanie działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Wnioskodawca w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy wykonywał łącznie przez co najmniej 365 dni działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej ³ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Z informacji dostępnych LGD wynika, iż Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia ⁴ albo upłynęło co najmniej 2 lata od dnia przyznania temu podmiotowi pomocy na operację w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia ⁴ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Operacja zakłada utworzenie co najmniej jednego miejsca pracy w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne i jest to uzasadnione zakresem realizacji operacji, a osoba, dla której zostanie utworzone to miejsce pracy, zostanie zatrudniona na podstawie umowy o pracę lub spółdzielczej umowy o pracę (nie ma zastosowania, gdy suma kwot pomocy przyznanej jednemu podmiotowi na dotychczas realizowane operacje oraz kwoty pomocy, o której przyznanie ubiega się wnioskodawca na realizację danej operacji, nie przekracza 25 tys złotych).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Operacja zakłada utrzymanie miejsc pracy, w tym miejsc pracy, które zostaną utworzone w ramach realizacji operacji, do dnia, w którym upłynie 3 lata od dnia wypłaty płatności końcowej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

XI.	Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a-c rozporządzenia⁴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Działalność gospodarcza będąca przedmiotem operacji nie jest sklasyfikowana wg PKD, o których mowa w § 8 rozporządzenia ⁴ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XII.	Operacja dotyczy podnoszenia kompetencji osób realizujących operacje w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a-c rozporządzenia⁴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Wnioskodawca ubiega się jednocześnie o przyznanie pomocy na operacje w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a-c rozporządzenia ⁴ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XIII.	Operacja dotyczy wspierania współpracy między podmiotami wykonującymi działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Wnioskodawcy wspólnie ubiegający się o pomoc wykonują działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Wnioskodawcy wykonujący działalność gospodarczą wspólnie ubiegają się o pomoc:			
a)	w ramach krótkich łańcuchów dostaw w rozumieniu art. 2 ust. 1 akapit drugi lit. m rozporządzenia nr 1305/2013 ⁵ lub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	w zakresie świadczenia usług turystycznych lub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	w zakresie rozwijania rynków zbytu produktów lub usług lokalnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Wnioskodawcy wspólnie ubiegający się o pomoc zawarli, na czas oznaczony, porozumienie o wspólnej realizacji operacji.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Operacja ma na celu zwiększenie sprzedaży dóbr lub usług oferowanych przez podmioty z obszaru wiejskiego objętego LSR przez zastosowanie wspólnego znaku towarowego lub stworzenie oferty kompleksowej sprzedaży takich dóbr lub usług.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Porozumienie o wspólnej realizacji operacji zawiera postanowienia, o których mowa w § 10 ust. 2 rozporządzenia ⁴ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XIV.	Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu produktów i usług lokalnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Operacja nie dotyczy operacji polegających na budowie lub modernizacji targowisk objętych zakresem wsparcia w ramach działania, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 7 ustawy o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ⁶ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XV.	Operacja dotyczy zachowania dziedzictwa lokalnego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XVI.	Operacja dotyczy budowy lub przebudowy infrastruktury	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Budowana i przebudowywana infrastruktura będzie miała ogólnodostępny i niekomercyjny charakter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Operacja dotyczy budowy lub przebudowy infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej lub kulturalnej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XVII.	Operacja dotyczy budowy lub przebudowy dróg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Operacja dotyczy budowy lub przebudowy publicznych dróg gminnych lub powiatowych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Budowa lub przebudowa publicznych dróg gminnych lub powiatowych umożliwi połączenie obiektów użyteczności publicznej, w których świadczone są usługi społeczne, zdrowotne,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

opiekuńczo-wychowawcze lub edukacyjne dla ludności lokalnej, z siecią dróg publicznych albo skróci dystans lub czas dojazdu do tych obiektów.

XVIII. Operacja dotyczy promowania obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Operacja nie służy indywidualnej promocji produktów lub usług lokalnych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Operacja nie dotyczy organizacji wydarzeń cyklicznych, z wyjątkiem wydarzenia inicjującego cykl wydarzeń lub wydarzenia specyficznego dla danej LSR, wskazanych i uzasadnionych w LSR, przy czym przez wydarzenie cykliczne rozumie się wydarzenie oganizowane więcej niż jeden raz oraz poświęcone przynajmniej w części tej samej tematyce.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WERYFIKACJA ZGODNOŚCI Z LSR¹⁰	Weryfikujący	
	TAK	NIE
I Operacja przyczyni się do realizacji CELU OGÓLNEGO (wpisać nazwę)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II Operacja przyczyni się do realizacji CELU SZCZEGÓŁOWEGO (wpisać nazwę)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III Operacja przyczyni się do realizacji PRZEDSIĘWZIĘCIA LSR (wpisać nazwę)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI Z LSR, W TYM Z PROGRAMEM	Weryfikujący	
	TAK	NIE
Operacja jest zgodna z Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Operacja jest zgodna z LSR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uzasadnienie negatywnego wyniku weryfikacji

Operację zweryfikował:

Imię i nazwisko Weryfikującego (pracownika biura LGD)

.....

Data i podpis/...../20.....

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

¹ Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

² Wytyczne nr 2/1/2016 w zakresie jednolitego i prawidłowego wykonywania przez lokalne grupy działania zadań związanych z realizacją strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność w ramach działania „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 30 sierpnia 2016 r.

³ Ustawa z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. 2015, poz. 584 z późn.zm.)

- ⁴ Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. poz. 1570 z późn. zm.)
- ⁵ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.)
- ⁶ Ustawa z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. poz. 349 i 1888)
- ⁷ Rozporządzenie Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)
- ⁸ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 str. 320, z późn. zm.)
- ⁹ Rozporządzenie (WE) nr 178/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 28 stycznia 2002 r. ustanawiającego ogólne zasady i wymagania prawa żywnościowego, powołującego Europejski Urząd ds. Bezpieczeństwa Żywności oraz ustanawiającego procedury w zakresie bezpieczeństwa żywności (Dz. Urz. WE L 31 z 01.02.2002, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 15, t. 6, str. 463, z późn. zm.)
- ¹⁰ Strategia Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność dla obszaru LGD Ziemia Gotyku na lata 2016-2023

Pieczęć LGD

.....

.....

Miejscowość, data

Pan/Pani

.....

.....

Zawiadomienie o posiedzeniu Rady Stowarzyszenia

W imieniu Zarządu Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku uprzejmie zawiadamiam o posiedzeniu Rady Stowarzyszenia, które odbędzie się w dniu...../wpisać dokładną datę/ w siedzibie biura LGD/wpisać dokładny adres/ o godz. celem wyboru operacji w ramach realizacji Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność, w zakresie objętego/ wpisać Program/..... w naborze nr...../wpisać nr naboru/ zgodnie z procedurami wyboru i oceny operacji w ramach LSR.

Jednocześnie informuję, że wszystkie dokumenty związane z naborem, w tym wnioski o przyznanie pomocy, są udostępnione dla członków Rady w biurze Stowarzyszenia LGD Ziemia Gotyku Brąchnówko 18, 87-140 Chełmża (od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 do 15.30). Rejestr złożonych wniosków stanowi załącznik do niniejszego zawiadomienia.

Z poważaniem

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

(pieczęć LGD)		KARTA OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z OGŁOSZENIEM NABORU WNIOSKÓW O PRYZYCNANIE POMOCY ORAZ OCENY ZGODNOŚCI Z LSR Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku	
NR NABORU ¹			
NR WNIOSKU ¹			
WNIOSKODAWCA ¹			
TYTUŁ OPERACJI ¹			
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020 ¹ :	<input type="checkbox"/>	19.2 WSPARCIE NA WDRAŻANIE OPERACJI W RAMACH STRATEGII ROZWOJU LOKALNEGO KIEROWANEGO PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ	
REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO NA LATA 2014-2020 ¹ :	<input type="checkbox"/>	OŚ 7, DZIAŁANIE 7.1 ROZWÓJ LOKALNY KIEROWANY PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ (EFRR)	
	<input type="checkbox"/>	OŚ 11, DZIAŁANIE 11.1 WŁĄCZENIE SPOŁECZNE NA OBSZARACH OBJĘTYCH LSR (EFS)	
I. OCENA ZGODNOŚCI Z OGŁOSZENIEM NABORU WNIOSKÓW²			
Złożenie wniosku o przyznanie pomocy w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu naboru wniosków ³	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>
Zgodność operacji z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu naboru wniosków ³	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>
WYNIK OCENY			
Operacja jest zgodna z ogłoszeniem naboru wniosków o przyznanie pomocy ³	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>
II. OCENA ZGODNOŚCI Z LSR⁵			
1. Czy operacja jest zgodna z celami wymienionym w PROW 2014-2020 lub RPO WK-P 2014-2020 a jej realizacja pozwoli na osiągnięcie zamierzonych celów (w tym planowanych efektów)? ⁶			
PROW 2014-2020	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY

¹ Pole wypełniane przez pracownika biura LGD, na podstawie Wniosku o przyznanie pomocy, przygotowującego dokumentację na posiedzenie Rady LGD.

² Odpowiedzi na pytania członkowie Rady LGD formułują posikując się kartą weryfikacji wstępnej wniosku dokonanej przez pracownika biura LGD.

³ Właściwe zaznaczyć „X”.

⁴ Zaznaczenie pola „NIE” oznacza, iż nie zostały spełnione warunki określone w art. 21 ust. 4 pkt 1 ppkt b) i c) ustawy RLKS, a tym samym wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia. Nie podlega on dalszej ocenie i wyborowi.

⁵ Odpowiedzi na pytania członkowie Rady LGD formułują posikując się kartą weryfikacji wstępnej wniosku dokonanej przez pracownika biura LGD.

⁶ Właściwe zaznaczyć „X”.

6_Wzór karty oceny zgodności operacji z ogłoszeniem naboru wniosków o przyznanie pomocy oraz zgodności z LSR

RPO WK-P 2014-2020	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
2. Czy operacja jest zgodna z celem ogólnym i szczegółowym oraz przedsięwzięciem LSR, przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników? ⁶			
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
WYNIK OCENY			
Głosuję za uznaniem operacji za ZGODNĄ / NIEZGODNĄ z LSR. ⁷ (Niepotrzebne skreślić)			
Imię i nazwisko oceniającego, tj. członka Rady LGD			
Uzasadnienie zgodności/niezgodności operacji z LSR:			
(Miejscowość)	(Data)	(Podpis członka Rady LGD)	

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:

1. Przed wypełnieniem karty należy zapoznać się z procedurą wyboru i oceny operacji przez Radę LGD opisaną w dokumencie:
 - a) *Procedury wyboru i oceny operacji w ramach LSR składanych przez podmioty inne niż LGD.*
2. Przed wypełnieniem karty należy sprawdzić, czy karta zawiera pieczęć LGD.
3. Głos oddany przez członka Rady LGD, w formie wypełnionej Karty oceny zgodności operacji z LSR, jest nieważny, jeżeli zachodzi, co najmniej jedna z poniższych okoliczności:
 - a) na karcie brakuje nazwiska i imienia i/lub podpisu członka Rady LGD,
 - b) na karcie brakuje informacji pozwalających zidentyfikować operację, której dotyczy ocena (numeru wniosku o przyznanie pomocy/ nazwy wnioskodawcy, tytułu operacji).
4. Karta winna zostać wypełniona czytelnie piórem, długopisem lub cienkopisem.
5. Znaki „X” winny być postawione w polu przeznaczonym na to kwadratu.
6. Wszelkie zmiany nanosi się poprzez skreślenie i parafowanie (nie należy używać korektora).

⁷ Operacje niezgodne z LSR nie podlegają dalszej ocenie i wyborowi.

7_Wzór karty oceny wg kryteriów wyboru operacji

(pieczęć LGD)	KARTA OCENY WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU OPERACJI Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku	
NR NABORU ¹		
NR WNIOSKU ¹		
NAZWA WNIOSKODAWCY ¹		
TYTUŁ OPERACJI ¹		
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020: ¹	<input type="checkbox"/>	19.2 WSPARCIE NA WDRAŻANIE OPERACJI W RAMACH STRATEGII ROZWOJU LOKALNEGO KIEROWANEGO PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ
REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA Kujawsko-Pomorskiego NA LATA 2014-2020: ¹	<input type="checkbox"/>	OŚ 7, DZIAŁANIE 7.1 ROZWÓJ LOKALNY KIEROWANY PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ (EFRR)
	<input type="checkbox"/>	OŚ 11, DZIAŁANIE 11.1 WŁĄCZENIE SPOŁECZNE NA OBSZARACH OBJĘTYCH LSR (EFS)

Ocena wg kryteriów wyboru operacji dla przedsięwzięcia

..... (nazwa przedsięwzięcia z LSR)²

Lp.	Nazwa kryterium	Punktacja	Przyznana liczba punktów
Suma punktów			
Imię i nazwisko oceniającego tj. członka Rady LGD			

Maksymalna liczba punktów: Wymagana minimalna liczba punktów:

Uzasadnienie oceny

(Miejscowość)	(Data)	(Podpis członka Rady LGD)

¹ Pola wypełniane przez pracownika biura LGD, na podstawie Wniosku o przyznanie pomocy przygotowującego dokumentację na posiedzenie Rady LGD.² Dane (nazwa przedsięwzięcia, nazwa kryterium, punktacja, maksymalna i minimalna liczba punktów) wypełniane przez pracownika Biura LGD w na podstawie danych zawartych w ogłoszeniu naboru wniosków o przyznanie pomocy.

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:

1. Przed wypełnieniem karty należy zapoznać się z procedurą wyboru i oceny operacji przez Radę LGD opisaną w dokumencie:
 - a) *Procedury wyboru i oceny operacji w ramach LSR składanych przez podmioty inne niż LGD.*
2. Przed wypełnieniem karty należy sprawdzić, czy karta zawiera pieczęć LGD.
3. Głos oddany przez członka Rady LGD, w formie wypełnionej Karty oceny według kryteriów wyboru operacji, jest nieważny, jeżeli zachodzi, co najmniej jedna z poniższych okoliczności:
 - a) na karcie brakuje nazwiska i imienia i/lub podpisu członka Rady LGD,
 - b) na karcie brakuje informacji pozwalających zidentyfikować operację, której dotyczy ocena (numeru wniosku o przyznanie pomocy/ nazwy wnioskodawcy, tytułu operacji).
4. Karta winna zostać wypełniona czytelnie piórem, długopisem lub cienkopisem.
5. Przyznana punktacja powinna być postawiona w polu przeznaczonym na to kwadratu. Punktacja przyznana przez Członka Rady powinna być podliczona i wpisana w polu „SUMA PUNKTÓW”.
6. Wszelkie zmiany nanosi się poprzez skreślenie i parafowanie (nie należy używać korektora).

8_Wzór listy obecności

**Lista obecności
z posiedzenia Rady Stowarzyszenia LGD Ziemia Gotyku
z dnia**

w sprawie: oceny i wyboru operacji w ramach naboru wniosków nr (nr ogłoszenia)

Lp.	Nazwisko i imię	Reprezentowany sektor	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Na podstawie listy obecności stwierdza się, że jest/nie* jest prawomocne

Podpis Przewodniczącego Rady

**niepotrzebne skreślić.*

9_Karta ustalenia wymaganego kworum i zachowania odpowiedniego parytetu w procedurze oceny i wyboru operacji

Ustalenie wymaganego kworum i zachowania odpowiedniego parytetu w procedurze oceny i wyboru operacji

Nr wniosku

Lp.	*Imię i nazwisko członka Rady biorącego udział w procedurze oceny i wyboru operacji	Reprezentowany sektor/grupa interesu (publiczny / gospodarczy / społeczny)	Czy zachodzą okoliczności o których mowa w Deklaracji bezstronności w procesie wyboru operacji (uzupełnić gdy "TAK")	Członek został wyłączony z procedury oceny operacji (uzupełnić gdy "TAK")	Członek został dopuszczony do procedury oceny wniosku („TAK” lub „NIE”)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Parytety w składzie Rady
Wymagany minimalny skład Rady: osób

Liczba członków po wyłączeniach ____ osób

Sektor / grupa interesu	Liczba przedstawicieli	Skład %
Publiczny		...%
Gospodarczy		...%
Społeczny		...%

Sektor	Liczba przedstawicieli	Skład %
Publiczny		...%
Gospodarczy		...%
Społeczny		...%

Stwierdza się, że w trakcie procedury oceny i wyboru operacji:

- jest wymagane kworum
- po analizie złożonych oświadczeń o zachowaniu bezstronności i Rejestru Interesu Członków Rady, stwierdza się, że przedstawiciele poszczególnych grup interesu stanowią mniej niż 49% członków biorących udział w głosowaniu, oraz co najmniej 50% głosów w decyzjach dotyczących wyboru pochodzi od partnerów niebędących instytucjami publicznymi

....., dnia

.....
(podpis Przewodniczącego Rady/opiekuna procesu)

(*) - W przypadku gdy członek Rady nie bierze udziału w ocenie z innych przyczyn niż wykluczenie cały wiersz należy przekreślić

Uchwała Nr/.....

Rady Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku”

z dnia

w sprawie oceny zgodności z ogłoszeniem naboru wniosków o przyznanie pomocy

oraz zgodności z LSR

operacji zarejestrowanej pod znakiem sprawy .../.../....

w ramach naboru nr

Imię i nazwisko/ Nazwa Wnioskodawcy:

Numer identyfikacyjny (jeśli dotyczy):

Tytuł operacji:

Wnioskowana kwota wsparcia: zł

Na podstawie Art. 21 ust. 4 ustawy o RLKS, § 24 ust. 5 i 6 Statutu Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku oraz § 5 ust. 1 pkt. 11 Umowy o warunkach i sposobie realizacji strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność zawartej między Zarządem Województwa Kujawsko-Pomorskiego a Lokalną Grupą Działania Ziemia Gotyku uchwala się, co następuje:

1. Operacja jest **zgodna / niezgodna**¹ z ogłoszeniem o naborze wniosków, ponieważ:
 - A. wniosek **został/ nie został**¹ złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu;
 - B. operacja jest **zgodna / niezgodna**¹ z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu;
2. Operacja jest **zgodna / niezgodna**¹ z LSR ponieważ²:
 - A. operacja jest **zgodna /niezgodna**¹ z Programem, w ramach którego jest planowana jej realizacja, w tym:
 - a) operacja jest **zgodna / niezgodna**¹ z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu;
 - b) operacja jest **zgodna / niezgodna**¹ z warunkami udzielenia wsparcia obowiązującymi w ramach naboru.
 - B. Operacja **realizuje/ nie realizuje**¹ celów głównych i szczegółowych LSR przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników;

¹ Niepotrzebne skreślić.

² W sytuacji gdy w pkt. 1 wybrano opcję niezgodna pkt. 2 i 3 należy przekreślić. Operacja nie podlegała ocenie zgodności z LSR.

Uzasadnienie³:

-
.....
3. Od decyzji Rady LGD wskazanej w pkt. 2 przysługuje Wnioskodawcy możliwość **wniesienia protestu** zgodnie z Ustawą z dn. 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności oraz *Procedurą wyboru i oceny operacji realizowanych przez podmioty inne niż LGD w ramach Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność*.
 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

.....
(podpis Przewodniczącego Rady LGD)

³ Dotyczy wyłącznie pkt. B w sytuacji, gdy operacja nie realizuje celów głównych i szczegółowych LSR przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników.

11_wzór listy operacji zgodnych z ogłoszeniem naboru wniosków o przyznanie pomocy oraz zgodnych z LSR wraz z uchwałą zatwierdzającą listę

Uchwała Nr/.....

Rady Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku”

z dnia

w sprawie zatwierdzenia listy operacji zgodnych z ogłoszeniem naboru wniosków o przyznanie pomocy oraz zgodnych LSR w ramach naboru nr

Na podstawie Art. 21 ust. 4 pkt 1 ustawy o RLKS, §24 ust. 5 i 6 Statutu Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku oraz § 5 ust. 1 pkt. 11 Umowy o warunkach i sposobie realizacji strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność zawartej między Zarządem Województwa Kujawsko-Pomorskiego a Lokalną Grupą Działania Ziemia Gotyku uchwała się, co następuje:

1. Po przeprowadzeniu oceny operacji za zgodność z ogłoszeniem naboru wniosków o przyznanie pomocy oraz z LSR, w tym z Programem zatwierdza się Listę operacji zgodnych z ogłoszeniem naboru wniosków o przyznanie pomocy oraz zgodnych z LSR, która stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej Uchwały.
2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

.....
(Podpis Przewodniczącego Rady LGD)

Załącznik nr 1 do Uchwały nr

**Lista operacji zgodnych z ogłoszeniem naboru wniosków o przyznanie pomocy oraz zgodnych z LSR
ulożona zgodnie z kolejnością wpływu wniosków do Biura LGD**

Lp.	Znak sprawy LGD	Imię i nazwisko/ Nazwa wnioskodawcy	Numer identyfikacyjny wnioskodawcy (jeśli dotyczy)	Tytuł operacji	Zgodność z ogłoszeniem naboru ¹	Zgodność z LSR ²	Wnioskowana kwota wsparcia (w zł)
1.							
2.							
3.							

....., dnia

.....
(podpis Przewodniczącego Rady LGD)

¹ Wpisać „tak” lub „nie” – zależnie od decyzji Rady LGD.

² Wpisać „tak” lub „nie” – zależnie od decyzji Rady LGD. W sytuacji gdy operacja nie spełnia warunku zgodności z ogłoszeniem pole zgodności z LSR pozostawić niewypełnione.

Uchwała Nr/.....

Rady Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku”

z dnia

w sprawie wyboru operacji zarejestrowanej pod znakiem sprawy .../.../....

oraz ustalenia kwoty wsparcia

Imię i nazwisko/ Nazwa Wnioskodawcy:

Numer identyfikacyjny (jeśli dotyczy):

Tytuł operacji:

Wnioskowana kwota wsparcia: zł

Na podstawie Art. 21 ust. 4 pkt 1 ustawy o RLKS, § 24 ust. 5 i 6 Statutu Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku oraz § 5 ust. 1 pkt. 11 Umowy o warunkach i sposobie realizacji strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność zawartej między Zarządem Województwa Kujawsko-Pomorskiego a Lokalną Grupą Działania Ziemia Gotyku uchwała się, co następuje:

1. Po przeprowadzeniu procedury wyboru i oceny operacji oraz zgodnie z *Regulaminem Rady LGD* zatwierdza się, że przedmiotowa operacja:

a. jest **zgodna** z LSR.

b. **została / nie została¹ wybrana** do realizacji w ramach LSR.

Przyczyny niewybrania²:

2. Operacja uzyskała **pkt.** w ramach oceny operacji pod względem spełnienia lokalnych kryteriów wyboru i **osiągnęła / nie osiągnęła¹** minimum punktowe(-go).

Uzasadnienie oceny: Przedstawiony przez Wnioskodawcę opis operacji zawarty we wniosku oraz załącznikach pozwala jednoznacznie stwierdzić, iż operacja **spełnia / nie spełnia¹** kryteriów wyboru i **jest możliwa / nie jest możliwa¹** do realizacji w ramach LSR.

¹ Niepotrzebne skreślić.

² W przypadku gdy operacja nie została wybrana do realizacji w ramach LSR należy wskazać przyczynę

3. Operacja **mieści się** / **nie mieści się** w limicie środków przewidzianym w ogłoszeniu o naborze wniosków.

4. Dla operacji ustalono kwotę wsparcia w wysokości zł, przy intensywności pomocy wynoszącej%.

Uzasadnienie³:

- Wnioskodawca prawidłowo zastosował wskazaną w LSR intensywność pomocy.
- Wnioskodawca zastosował niezgodną z LSR intensywność pomocy zatem kwota pomocy uległa obniżeniu.
- Wnioskowana kwota mieści się w limicie pomocy na operację / Beneficjenta w ramach Programu (*nie dotyczy podmiotów będących jednostką sektora finansów publicznych*).
- Wnioskowana kwota nie mieści się w limicie pomocy na operację / Beneficjenta w ramach Programu zatem kwota pomocy uległa obniżeniu.

5. Od decyzji Rady LGD przysługuje Wnioskodawcy możliwość **wniesienia protestu** zgodnie z Ustawą z dn. 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności oraz *Procedurami wyboru i oceny operacji realizowanych przez podmioty inne niż LGD*.

6. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

.....
(podpis Przewodniczącego Rady LGD)

³ Należy zaznaczyć min. 1 z opcji

Uchwała Nr/.....

Rady Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku”

z dnia

w sprawie zatwierdzenia listy operacji wybranych

w ramach naboru nr

Na podstawie Art. 21 ust. 4 pkt 1 ustawy o RLKS, § 24 ust. 5 i 6 Statutu Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku oraz § 5 ust. 1 pkt. 11 Umowy o warunkach i sposobie realizacji strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność zawartej między Zarządem Województwa Kujawsko-Pomorskiego a Lokalną Grupą Działania Ziemia Gotyku uchwała się, co następuje:

1. Po przeprowadzeniu procedury wyboru i oceny operacji zatwierdza się Listę operacji wybranych do realizacji w ramach LSR, stanowiącą Załącznik nr 1 do niniejszej Uchwały.
2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

.....
(Podpis Przewodniczącego Rady LGD)

Lista operacji wybranych zgodnie z ilością punktów uzyskanych w ramach oceny zgodności operacji wg kryteriów wyboru¹

Lp.	Znak sprawy nadany wnioskowi	Imię i nazwisko/ Nazwa wnioskodawcy	Numer identyfikacyjny wnioskodawcy/ (jeśli dotyczy)	Tytuł operacji	Zgodność z LSR	Liczba otrzymanych punktów za spełnianie kryteriów wyboru	Wysokość kosztów kwalifikowalnych (zł)	Wnioskowana kwota wsparcia (zł)	Krajowy wkład publiczny (zł)	Intensywność pomocy (%) wskazana w LSR	Ustalona kwota wsparcia (zł)	Operacja mieści się w ramach limitu określonego w ogłoszeniu	Kwota pomniejszająca limit naboru (suma kol. 9 i 10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.													
2.													
3.													

.....dnia.....

.....
(Podpis Przewodniczącego Rady LGD)

¹ Operacje na liście operacji wybranych szeregowane są malejąco, według ilości przyznanych punktów.

14_Wzór zawiadomienia o wynikach oceny i wyboru operacji

.....
(pieczęć LGD)

.....
(miejsowość i data)

.....
.....
.....
(imię i nazwisko / nazwa i adres wnioskodawcy)

L.dz.

Znak sprawy LGD

Nabór wniosków nr

Szanowna Pani/ Szanowny Panie,

w imieniu Rady Lokalnej Grupy Działania Ziemia Gotyku informuję, iż **operacja** pt.

.....
została wybrana/nie została wybrana¹ w ramach środków Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność dla obszaru LGD Ziemia Gotyku.

Dla operacji ustalono kwotę wsparcia w wysokości zł, przy intensywności pomocy wynoszącej% (jeśli dotyczy).

Uzasadnienie:

Ww. operacja:

1. została uznana **za zgodną** z ogłoszeniem o naborze wniosków,
2. została uznana za **zgodną / niezgodną**¹ z LSR, w tym:
 - a) została uznana z **zgodną / niezgodną**¹ z celami LSR,
 - b) została oceniona jako **zgodna / niezgodna**¹ z Programem, w ramach którego planowana jest do finansowania.
3. uzyskała **pkt.** w ramach oceny operacji pod względem spełnienia lokalnych kryteriów wyboru i **osiągnęła / nie osiągnęła**¹ minimum punktowe(-go).

¹ Niepotrzebne skreślić.

Przedstawiony przez Wnioskodawcę opis operacji zawarty we wniosku oraz załącznikach pozwala jednoznacznie stwierdzić, iż operacja **spełnia / nie spełnia**¹ kryteriów wyboru i **jest możliwa / nie jest możliwa**¹ do realizacji w ramach LSR.

4. **mieści się/ nie mieści się**¹ w limicie środków przewidzianym w ogłoszeniu o naborze wniosków (*dot. jeśli operacja została wybrana do finansowania; w innym przypadku punkt skreślić*).

Wnioskodawca ma prawo wniesienia do Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego protestu, jeśli nie zgadza się z decyzją Rady LGD podjętą na posiedzeniu dot. wyboru i oceny operacji.

POUCZENIE

1. Na podst. art. 22 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U. poz. 378) oraz ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146 z późn. zm.) podmiotowi ubiegającemu się o wsparcie przysługuje prawo wniesienia protestu od:

- a) negatywnej oceny zgodności z LSR albo
- b) nieuzyskania przez operację minimalnej liczby punktów albo
- c) gdy operacja została wybrana, ale nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze (okoliczność, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze nie może stanowić wyłącznej przesłanki wniesienia protestu).

2. Protest wnosi się w formie pisemnej, w terminie 7 dni od dnia otrzymania niniejszej informacji, do Zarządu Województwa za pośrednictwem LGD. Protest winien zawierać:

- a) oznaczenie instytucji właściwej do rozpatrzenia protestu;
- b) oznaczenie wnioskodawcy;
- c) numer wniosku o dofinansowanie projektu;
- d) wskazanie kryteriów wyboru projektów, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza, wraz z uzasadnieniem;
- e) wskazanie zarzutów o charakterze proceduralnym w zakresie przeprowadzonej oceny, jeżeli zdaniem wnioskodawcy naruszenia takie miały miejsce, wraz z uzasadnieniem;
- f) w przypadku, gdy protest dotyczy negatywnej oceny zgodności operacji z LSR, zawiera dodatkowo wskazanie w jakim zakresie podmiot ubiegający się o wsparcie nie zgadza się z tą oceną oraz uzasadnienie przyjętego stanowiska;
- g) podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania, z załączeniem oryginału lub kopii dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do reprezentowania wnioskodawcy.

3. W przypadku wniesienia protestu nie spełniającego wymogów formalnych, o których mowa w Art. 54 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146 z późn. zm.), lub zawierającego oczywiste omyłki, wzywa się wnioskodawcę do jego uzupełnienia lub poprawienia w nim oczywistych omyłek, w terminie 7 dni, od dnia otrzymania wezwania, pod rygorem pozostawienia protestu bez rozpatrzenia.
4. Wzór protestu udostępniony jest na stronie internetowej Lokalnej Grupy Działania Ziemia Gotyku oraz w Biurze LGD. Protest należy złożyć osobiście w Biurze LGD.
5. O zachowaniu terminu na złożenie protestu decyduje data wpływu protestu do Biura LGD.
6. Protest pozostawia się bez rozpatrzenia, jeżeli mimo prawidłowego pouczenia, został wniesiony:
 - a) po terminie;
 - b) przez podmiot wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania;
 - c) bez wskazania kryteriów oceny, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza, lub w jakim zakresie wnioskodawca, nie zgadza się z negatywną oceną zgodności operacji z LSR wraz z uzasadnieniem.

.....
(podpis Przewodniczącego Rady LGD)

14a_wzor zawiadomienia o niezgodności z ogłoszeniem

.....

(pieczęć LGD)

.....

(miejsowość i data)

.....

.....

.....

(imię i nazwisko / nazwa i adres wnioskodawcy)

L.dz.

Znak sprawy LGD

Nabór wniosków nr

Szanowna Pani/ Szanowny Panie,

w imieniu Rady Lokalnej Grupy Działania Ziemia Gotyku informuję, iż **operacja** pt.

.....,

nie podlegała wyborowi w ramach środków Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność dla obszaru LGD Ziemia Gotyku na lata 2016-2023.

Uzasadnienie:

Ww. operacja została uznana **za niezgodną** z ogłoszeniem o naborze wniosków, ponieważ:¹

- wniosek **nie został** złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu
- operacja jest **niezgodna** z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu;

Jednocześnie informuję, iż decyzja Rady Stowarzyszenia jest ostateczna. Podmiotowi ubiegającemu się o wsparcie nie przysługuje prawo wniesienia protestu na podst. art. 22 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U. poz. 378) oraz ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146 z późn. zm.).

.....

(podpis Przewodniczącego Rady LGD)

¹ Właściwe zaznaczyć X, przy czym dopuszczalne jest zaznaczenie obu opcji

(Instytucja, adres , do której należy złożyć protest)

Potwierdzenie przyjęcia przez LGD
/pieczęć/.....
Data przyjęcia i podpis:

PROTEST

Instytucja, za pośrednictwem, której wnoszony jest protest	Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku
Instytucja do której kierowany jest protest	Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego
Nazwa/imię i nazwisko Wnioskodawcy	
Adres Wnioskodawcy	
Adres do korespondencji (jeśli inny niż wskazany powyżej)	
Telefon	
e-mail	
Tytuł / Nazwa operacji	
Numer wniosku nadany przez LGD	
Nazwa i numer konkursu, w odpowiedzi na który złożono wniosek	
Data złożenia wniosku do biura LGD	
Data otrzymania przez Wnioskodawcę pisma informującego o wyniku oceny	

Protest wnoszony jest w związku z negatywnym wynikiem oceny operacji w zakresie:
/należy zaznaczyć właściwy kwadrat/

<input type="checkbox"/>	brak zgodności z LSR, w tym z Programem, w ramach którego operacja ma być finansowana
<input type="checkbox"/>	nieuzyskanie minimalnej liczby punktów określonej w ogłoszeniu o naborze wniosków
<input type="checkbox"/>	nieuzyskania przez operację wybraną liczbę punktów wystarczającej do zamieszczenia się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze (UWAGA: okoliczność, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze <u>nie może stanowić wyłącznej przestanki wniesienia protestu</u>)

INFORMACJA:

W poniższych odpowiednich częściach protestu, w sposób czytelny i zwięzły powinno zostać wskazane uzasadnienie każdego z wymienionych zarzutów, przy czym należy pamiętać, że środek odwoławczy nie może służyć uzupełnianiu treści wniosku o przyznanie pomocy, a ewentualne dodatkowe informacje zawarte w proteście nie będą miały wpływu na dokonaną ocenę wniosku. Wnioskodawca powinien więc odnosić się jedynie do treści zawartych we wniosku. W ramach rozpatrywania protestu nie jest dokonywana ocena wniosku, toteż beneficjent nie powinien wnioskować w proteście o takie działanie

Lista zarzutów Wnioskodawcy w związku z negatywną oceną zgodności operacji z LSR wraz z uzasadnieniem¹:

Lista zarzutów Wnioskodawcy w związku z negatywną oceną według lokalnych kryteriów wyboru tj. niezyskania przez operację minimalnej liczby punktów określonej w ogłoszeniu o naborze wniosków i/lub wyniku wyboru, który powoduje, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia wraz z uzasadnieniem²:

Lista zarzutów Wnioskodawcy w odniesieniu do procedury wyboru i oceny wraz z uzasadnieniem³:

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jej reprezentowania()*

(*) - W przypadku reprezentowania Wnioskodawcy należy załączyć oryginał lub uwierzytelnioną kopię dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do działania w imieniu wnioskodawcy

¹ Wnioskodawca powinien wskazać, w ujęciu punktowym, wszystkie zarzuty w jakim zakresie podmiot ubiegający się o wsparcie nie zgadza się z oceną zgodności z LSR wraz z podaniem czytelnego i zwięzłego uzasadnienia wskazującego na popełniony przy ocenie błąd oraz wskazać własne stanowisko dotyczące danego kryterium wraz z uzasadnieniem.

² Wnioskodawca powinien wskazać, w ujęciu punktowym, wszystkie zarzuty dotyczące poszczególnych kryteriów z których oceną się nie zgadza wraz z podaniem czytelnego i zwięzłego uzasadnienia wskazującego na popełniony przy ocenie błąd, oraz wskazać własne stanowisko dotyczące danego kryterium wraz z uzasadnieniem

³ Wnioskodawca powinien wskazać, w ujęciu punktowym, wszystkie zarzuty o charakterze proceduralnym w zakresie przeprowadzonej procedury wyboru i oceny wraz z podaniem czytelnego i zwięzłego uzasadnienia wskazującego na popełniony błąd oraz wskazać własne stanowisko w tej sprawie wraz z uzasadnieniem tego stanowiska. **Pozostawić niewypełnione, jeżeli nie dotyczy**

Uchwała Nr/.....

Rady Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku”

z dnia

**w sprawie rozpatrzenia protestu złożonego
dla operacji zarejestrowanej pod znakiem sprawy/...../.....
dot. naboru nr**

Imię i nazwisko/ Nazwa Wnioskodawcy:
Adres zamieszkania/ Siedziba:
Numer identyfikacyjny (jeśli dotyczy):
Tytuł operacji:
Lokalizacja operacji (miejscowość):
Wnioskowana kwota wsparcia: zł

Na podstawie Art. 22 ustawy o RLKS, § 24 ust. 5 i 6 Statutu Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku oraz § 5 ust. 1 pkt. 11 Umowy o warunkach i sposobie realizacji strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność zawartej między Zarządem Województwa Kujawsko-Pomorskiego a Lokalną Grupą Działania Ziemia Gotyku uchwała się, co następuje:

1. Po zapoznaniu z treścią wniesionego protestu oraz po przeprowadzeniu procesu autokontroli Rada LGD postanawia **uwzględnić/ nie uwzględnić**¹ protest(-u) Wnioskodawcy.

Uzasadnienie:

.....
.....

2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Pouczenie:

1. Ostatecznego rozstrzygnięcia sprawy dokona Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego.
2. Po ostatecznym rozstrzygnięciu sprawy Wnioskodawcy przysługuje możliwość wniesienia skargi do sądu administracyjnego na zasadach określonych w art. 61 Ustawy z dn. 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. 2014, poz. 1146 z późn. zm).

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Rady LGD)

¹ Niepotrzebne skreślić.

18_wzór pisma informującego Wnioskodawcę o wynikach przeprowadzonej autokontroli

.....

(pieczęć LGD)

.....

(miejsowość i data)

.....

.....

.....

(imię i nazwisko / nazwa i adres wnioskodawcy)

L.dz.

Znak sprawy LGD

Nabór wniosków nr

Szanowna Pani/ Szanowny Panie,

w imieniu Rady Lokalnej Grupy Działania Ziemia Gotyku informuję, iż po zapoznaniu z treścią wniesionego protestu oraz po przeprowadzeniu procesu autokontroli Rada LGD postanawia **uwzględnić/ nie uwzględnić¹** protest(-u) Wnioskodawcy.

Uzasadnienie:

.....
.....

Jednocześnie informuję, że ostatecznego rozstrzygnięcia sprawy dokona Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Po ostatecznym rozstrzygnięciu sprawy Wnioskodawcy przysługuje możliwość wniesienia skargi do sądu administracyjnego na zasadach określonych w art. 61 Ustawy z dn. 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. 2014, poz. 1146 z późn. zm).

.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela LGD)

¹ Niepotrzebne skreślić.

19_wzór pisma informującego Wnioskodawcę o pozostawieniu protestu bez rozpatrzenia

.....

(pieczęć LGD)

.....

(miejsowość i data)

.....

.....

.....

(imię i nazwisko / nazwa i adres wnioskodawcy)

L.dz.

Znak sprawy LGD

Nabór wniosków nr

Szanowna Pani/ Szanowny Panie,

w imieniu Rady Lokalnej Grupy Działania Ziemia Gotyku informuję, że wniesiony przez Pana/ Panią protest pozostaje bez rozpatrzenia, ponieważ mimo prawidłowego pouczenia o prawie i sposobie jego wniesienia:

- został wniesiony po terminie¹,
- został wniesiony przez podmiot wykluczony z możliwości otrzymania wsparcia¹,
- nie wskazuje kryteriów wyboru operacji, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza, lub w jakim zakresie wnioskodawca, nie zgadza się z negatywną oceną zgodności operacji z LSR oraz uzasadnienia¹.

Jednocześnie informuję, że ostatecznego rozstrzygnięcia sprawy dokona Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Po ostatecznym rozstrzygnięciu sprawy Wnioskodawcy przysługuje możliwość wniesienia skargi do sądu administracyjnego na zasadach określonych w art. 61 Ustawy z dn. 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. 2014, poz. 1146 z późn. zm).

.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela LGD)

¹ Niepotrzebne skreślić.

Uchwała Nr/.....

Rady Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku”

z dnia

wydanie opinii w sprawie możliwości zmiany umowy o przyznaniu pomocy przez Beneficjenta

Imię i nazwisko/ Nazwa Wnioskodawcy:

Adres zamieszkania/ Siedziba:

Numer identyfikacyjny:

Tytuł operacji:

Znak sprawy LGD:

Nr Umowy o przyznaniu pomocy:

Na podstawie § 24 ust. 5 i 6 Statutu Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku oraz § 5 ust. 1 pkt. 11 Umowy o warunkach i sposobie realizacji strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność zawartej między Zarządem Województwa Kujawsko-Pomorskiego a Lokalną Grupą Działania Ziemia Gotyku uchwała się, co następuje:

1. Po dokonaniu ponownej oceny operacji Rada LGD stwierdza, iż operacja:
 - a. jest **zgodna / niezgodna**¹ z LSR;
 - b. jest **zgodna/ niezgodna**¹ z zakresem tematycznym naboru, w ramach którego wniosek został wybrany do finansowania;
 - c. **spełnia/ nie spełnia**¹ minimum punktowe (-go) warunkujące(-go) wybór operacji;
 - d. **mieści się / nie mieści** w limicie środków podanym w ogłoszeniu o naborze wniosków .

Uzasadnienie:
.....
.....

2. **Mając na uwadze powyższe wskazanie Rada LGD wydaje pozytywną/negatywną¹ opinię w zakresie zmian umowy o przyznaniu pomocy wskazanych przez Beneficjenta.**
3. Decyzja Rady LGD jest ostateczna. Beneficjentowi nie przysługuje od niej prawo wniesienia protestu.
4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Rady LGD)

¹ Niepotrzebne skreślić.

Wykaz dokumentów przekazywanych do Zarządu Województwa w ramach operacji:

a) realizowanych przez podmioty inne niż LGD b) własnych LGD

Nazwa LGD

Data przekazania dokumentacji do Zarządu Województwa/...../20.....

I. Dokumentacja dotycząca operacji innych niż operacje realizowane przez LGD

Data naboru:/...../20..... -/...../20.....

Numer naboru:/20...../.....

Lp.	Rodzaj Dokumentów	LGD		Zarząd Województwa		
		TAK	Liczba dokumentów	TAK	NIE	Liczba dokumentów
1.	Wnioski o przyznanie pomocy dotyczące operacji wybranych - oryginał.					
2.	Lista operacji zgodnych z ogłoszeniem naboru wniosków o przyznanie pomocy oraz zgodnych z LSR – oryginał lub kopia					
3.	Lista operacji wybranych przez LGD – oryginał lub kopia					
4.	Uchwały podjęte przez Radę w sprawie wyboru operacji oraz ustalenia kwoty pomocy wraz z uzasadnieniem oceny i podaniem liczby punktów otrzymanych przez operację, ze wskazaniem czy operacja mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu naboru wniosków o przyznanie pomocy oraz uzasadnieniem w zakresie ustalonej kwoty wsparcia (dotyczy operacji wybranych) – oryginał lub kopia					
6.	Lista obecności członków Rady LGD podczas głosowania – oryginał lub kopia					
7.	Oświadczenia członków Rady LGD o zachowaniu bezstronności podczas głosowania – oryginał lub kopia					
8.	Karty oceny operacji w ramach oceny kryteriów wyboru oraz zgodności z LSR (dotyczy operacji wybranych) – oryginał lub kopia					
9.	Ewidencja udzielonego w związku z realizowanym naborem doradztwa, w formie rejestru lub oświadczeń podmiotów – oryginał lub kopia					
10.	Rejestr interesów, jeśli LGD prowadzi ten Rejestr lub inny dokument pozwalający na identyfikację charakteru powiązań członków organu decyzyjnego z wnioskodawcami / poszczególnymi operacjami – oryginał lub kopia					
11.	Dokumentacja dotycząca oceny, czy podmiot, który zgłosił zamiar realizacji operacji jest/nie jest uprawniony do wsparcia – oryginał lub kopia (dotyczy operacji własnych)					
12.	Dokumentacja, w oparciu o którą LGD podjęła rozstrzygnięcie o nie wybraniu operacji, w przypadku, gdy wniosek o przyznanie pomocy został złożony przez uprawniony podmiot/y, które uprzednio zgłosiły zamiar realizacji operacji – oryginał lub kopia (dotyczy operacji własnych)					
13.						
14.						

(data i podpis osoby przekazującej dokumentację w imieniu LGD)

(data i podpis osoby przyjmującej dokumentację w imieniu SW)