

Załączniki do procedur

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

A. Procedury wyboru i oceny operacji w ramach LSR

**składanych przez podmioty inne niż LGD w ramach Programu Rozwoju Obszarów
Wiejskich na lata 2014-2020**

(skrót: Procedura A)

A1_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

[logotypy]

Ogłoszenie o naborze wniosków (zakres tematyczny)

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 potwierdzone 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.

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 przypadku przedsięwzięć, gdzie nie ma kryterium „wysokość wkładu własnego Wnioskodawcy” o miejscu na liście decyduje tzw. kryterium kluczowe, określone w LSR (Rozdział: VIII.2. Opis powiązań budżetu z celami LSR). W przypadku dalszych trudności w ustaleniu miejsca na liście operacji wybranych decydować będzie data i godzina złożenia wniosku o przyznanie pomocy w Biurze LGD.

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 Brąchnówku 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 EFSI²):

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:

Brąchnówko, dnia:

.....

.....

Podpis Dyrektora Biura LGD

² 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 spełniania danego kryterium,

ND – weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego Wnioskodawcy.

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

W odniesieniu do cz. B - Weryfikacja zgodności z celami LSR - wynik jest pozytywny jeśli operacja jest zgodna z co najmniej 1 celem ogólnym, 1 celem szczegółowym oraz 1 przedsięwzięciem LSR.

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

W odniesieniu do cz. D - Weryfikacja zgodności z LSR - zaznaczenie odpowiedzi "NIE" oznacza negatywny wynik weryfikacji

DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY/INFORMACJA O OPERCJI

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

WERYFIKACJA WSTĘPNA WNIOSKU

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

WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI Z OGŁOSZENIEM

		TAK	NIE	
Operacja jest zgodna z ogłoszeniem naboru wniosków o przyznanie pomocy		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B. WERYFIKACJA ZGODNOŚĆ Z CELAMI STRATEGII ROZWOJU LOKALNEGO KIEROWANEGO PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ (LSR) - punkt uwzględnia cele ogólne i szczegółowe oraz przedsięwzięcia w ramach LSR		Weryfikujący		
		TAK	NIE	ND
I.	Operacja realizuje cele główne i szczegółowe LSR poprzez osiągnięcie zaplanowanych wskaźników	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I.1	Operacja przyczyni się do realizacji CELU OGÓLNEGO (wpisać nazwę)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I.2	Operacja przyczyni się do realizacji CELU SZCZEGÓŁOWEGO (wpisać nazwę)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I.3	Operacja przyczyni się do realizacji PRZEDSIĘWZIĘCIA LSR (wpisać nazwę)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI Z CELAMI LSR				
		TAK	NIE	
Operacja jest zgodna ze Strategią Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność LGD Ziemia Gotyku		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Uzasadnienie negatywnego wyniku weryfikacji</i>				
		Weryfikujący		
C.	WERYFIKACJA ZGODNOŚCI Z PROGRAMEM¹ - punkt uwzględnia punkty kontrolne zawarte w zał. nr 2 do Wytycznych²	TAK	NIE	ND
I.	Wnioskodawcą jest osoba fizyczna / osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą	<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"/> | <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 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 1303/2013 ⁸ . | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Minimalna całkowita wartość operacji wynosi nie mniej niż 50 tys. złotych. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6a. | Pomoc na jedną operację własną LGD nie przekracza 50 tys. złotych. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Wnioskodawca, realizujący operację w zakresie innym niż określony w § 2 ust.1 pkt 2 lit. a rozporządzenia ⁴ : | | | |
| a) | posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować, lub | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) | posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, lub | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) | posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną, lub | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) | wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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 rozporządzenia ⁴), który zawiera informacje wskazane w § 4 ust.4 rozporządzenia ⁴). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. | Realizacja operacji nie jest możliwa do bez udziału środków publicznych. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. | Została wydana ostateczna decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach, jeżeli jej wydanie jest wymagane przepisami odrębnymi. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. | Koszty kwalifikowalne określone we wniosku są zgodne z zakresem kosztów kwalifikowalnych określonych dla poddziałania 19.2 w rozporządzeniu ⁴ . | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIII. Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez podejmowanie działalności gospodarczej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 gospodarczej ³ , w szczególności nie był wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 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 .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	której przedmiotem jest działalność gospodarcza sklasyfikowana wg PKD jako produkcja artykułów spożywczych lub produkcja napojów.			
2.	Operacja zakłada korzystanie z infrastruktury inkubatora przetwórstwa lokalnego przez podmioty inne niż Wnioskodawca.	<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"/>
1.	Działalność gospodarcza będąca przedmiotem operacji nie jest sklasyfikowana wg PKD, o których mowa w § 8 rozporządzenia ⁴ .	<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"/>
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"/>	
XIII.	Operacja dotyczy wspierania współpracy między podmiotami wykonującymi działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR	<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"/>	
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"/>	
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"/>	
5.	Porozumienie o wspólnej realizacji operacji zawiera postanowienia, o których mowa w § 10 ust. 2 rozporządzenia ⁴ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
XIV. Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu produktów i usług lokalnych	<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"/>	
XV. Operacja dotyczy zachowania dziedzictwa lokalnego		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
XVI. Operacja dotyczy budowy lub przebudowy infrastruktury		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Budowana i przebudowywana infrastruktura będzie miała ogólnodostępny i niekomercyjny charakter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Operacja dotyczy budowy lub przebudowy infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej lub kulturalnej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
XVII. Operacja dotyczy budowy lub przebudowy dróg		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Operacja dotyczy budowy lub przebudowy publicznych dróg gminnych lub powiatowych.	<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, opiekuńczo-wychowawcze lub edukacyjne dla ludności lokalnej, z siecią dróg publicznych albo skróci dystans lub czas dojazdu do tych obiektów.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

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 organizowane więcej niż jeden raz oraz poświęcone przynajmniej w części tej samej tematyce.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI Z PROGRAMEM

TAK NIE

Operacja jest zgodna z Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

D. WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI Z LSR

Operacja jest zgodna ze Strategią Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Operację zweryfikował:

Imię i nazwisko Weryfikującego (pracownika LGD)

.....

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

.....

Uwagi:

.....

¹ Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

² Wytoczne nr 1/1/2015 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 4 grudnia 2015 r., z późn. zm.

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.)

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)

A6_Wzór karty oceny zgodności operacji z LSR

(pieczęć LGD)		KARTA OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR	
		Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku	
NR NABORU³			
NR WNIOSKU¹			
WNIOSKODAWCA¹			
TYTUŁ OPERACJI¹			
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	
OCENA ZGODNOŚCI Z LSR:			
I. OCENA ZGODNOŚCI Z OGŁOSZENIEM NABORU WNIOSKÓW, W TYM Z ZAKRESEM TEMATYCZNYM⁴			
I.1. Złożenie wniosku o przyznanie pomocy w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu naboru wniosków ⁵	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
I.2. Zgodność operacji z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu naboru wniosków ³	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
II. OCENA ZGODNOŚCI Z CELAMI LSR I PROGRAMEM⁶			
II.1. Czy operacja jest zgodna z celem ogólnym i szczegółowym oraz przedsięwzięciem LSR, przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników? ³	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
II.2. Czy operacja jest zgodna z celami wymienionym we wskazanym Programie, a jej realizacja pozwoli na osiągnięcie zamierzonych celów (w tym planowanych efektów)? ³	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
II.3. Czy operacja jest zgodna z warunkami udzielenia wsparcia określonymi we wskazanym Programie? ³	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
II.4. Czy operacja jest zgodna z formą udzielenia wsparcia określonymi we wskazanym Programie? ³	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
WYNIK OCENY			
Głosuję za uznaniem operacji za ZGODNĄ / NIEZGODNĄ z LSR.⁷ (Niepotrzebne skreślić)			

³ Pole wypełniane przez pracownika biura LGD, na podstawie Wniosku o przyznanie pomocy, przygotowującego dokumentację na posiedzenie Rady LGD.

⁴ Odpowiedzi na pytania członkowie Rady LGD formułując posiłkując się **kartą weryfikacji wstępnej wniosku** dokonanej przez pracownika biura LGD.

⁵ Właściwie zaznaczyć „X”.

⁶ Odpowiedzi na pytania członkowie Rady LGD formułując posiłkując się **kartą weryfikacji wstępnej wniosku** dokonanej przez pracownika biura LGD.

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

Imię i nazwisko oceniającego, tj. członka Rady LGD		
Uzasadnienie zgodności/niezgodności operacji z LSR:		
(Miejscowość)	(Data)	(Podpis członka Rady LGD)

UWAGA:

Przez operację zgodną z LSR rozumie się operację, która:

- 1) zakłada realizację celów głównych i szczegółowych LSR, przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników;
- 2) jest zgodna z programem, w ramach którego jest planowana realizacja tej operacji, w tym z warunkami udzielania wsparcia obowiązującymi w ramach danego naboru oraz wskazano formę wsparcia w ramach danego naboru;
- 3) jest zgodna z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu;
- 4) jest objęta wnioskiem o udzielenie wsparcia, który został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu.

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 cz.A.*
 - b) *Regulaminem Rady Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku.*
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).

(pieczęć LGD)	KARTA OCENY WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU OPERACJI Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku
NR NABORU ⁸	
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

A7_Wzór karty oceny wg kryteriów wyboru

Ocena wg kryteriów wyboru operacji dla przedsięwzięcia
..... (nazwa przedsięwzięcia z LSR)⁹

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		
	(Data)	(Podpis członka Rady LGD)

⁸ Pola wypełniane przez pracownika biura LGD, na podstawie Wniosku o przyznanie pomocy przygotowującego dokumentację na posiedzenie Rady LGD.

⁹ 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.

(Miejscowość)		
---------------	--	--

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:

7. Przed wypełnieniem karty należy zapoznać się z procedurą wyboru i oceny operacji przez Radę LGD opisaną w dokumencie:
 - c) *Procedury wyboru i oceny operacji w ramach LSR składanych przez podmioty inne niż LGD cz. A.*
 - d) *Regulaminem Rady Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku.*
8. Przed wypełnieniem karty należy sprawdzić, czy karta zawiera pieczęć LGD.
9. 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:
 - c) na karcie brakuje nazwiska i imienia i/lub podpisu członka Rady LGD,
 - d) na karcie brakuje informacji pozwalających zidentyfikować operację, której dotyczy ocena (numeru wniosku o przyznanie pomocy/ nazwy wnioskodawcy, tytułu operacji).
10. Karta winna zostać wypełniona czytelnie piórem, długopisem lub cienkopisem.
11. Przyznana punktacja powinna być postawiona w polu przeznaczonego na to kwadratu. Punktacja przyznana przez Członka Rady powinna być podliczona i wpisana w polu „SUMA PUNKTÓW”.
12. Wszelkie zmiany nanosi się poprzez skreślenie i parafowanie (nie należy używać korektora).

A8_Wzór listy obecności

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

w sprawie: oceny i wyboru operacji/projektów* 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.*

A9_Karta ustalenia wymaganego kworum i zachowania odpowiedniego parytetu w procedurze oceny i wyboru operacji/projektów¹⁰

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

Nr wniosku

Lp.	Imię i nazwisko członka Rady biorącego udział w procedurze oceny i wyboru operacji/projektów ¹	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 oceny wniosku (uzupełnić gdy "TAK")	Członek został dopuszczony do 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

¹⁰ Niepotrzebne skreślić.

A10_Wzór uchwały Rady LGD o zgodności z LSR

Uchwała Nr/.....

Rady Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku”

z dnia

**w sprawie oceny zgodności operacji z LSR
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 uchwała się, co następuje:

1. Po przeprowadzeniu oceny zgodności operacji z LSR, zatwierdza się, że przedmiotowa operacja **jest zgodna/niezgodna¹¹ z LSR**, ponieważ:
 - A. wniosek **został/ nie został¹** złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu;
 - B. operacja jest **zgodna/ niezgodna¹** z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu;
 - C. operacja **realizuje/ nie realizuje¹** celów głównych i szczegółowych LSR przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników;

Uzasadnienie¹²:

.....
.....

¹¹ Niepotrzebne skreślić.

¹² Dotyczy wyłącznie ppkt. C w sytuacji, gdy operacja nie realizuje celów głównych i szczegółowych LSR przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników.

.....
.....

D. operacja jest zgodna/ niezgodna z Programem, w ramach którego jest planowana jej realizacja, w tym:

- a) operacja jest **zgodna/ niezgodna**¹³ z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu;
- b) operacja jest **zgodna/niezgodna**³ z warunkami udzielenia wsparcia obowiązującymi w ramach naboru.

2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

.....
(podpis Przewodniczącego Rady LGD)

¹³ Niepotrzebne skreślić.

Uchwała Nr/.....

Rady Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku”

z dnia

w sprawie zatwierdzenia listy operacji 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:

3. Po przeprowadzeniu oceny operacji za zgodność z LSR, w tym z Programem zatwierdza się Listę operacji zgodnych z LSR, która stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej Uchwały.
4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

.....
(Podpis Przewodniczącego Rady LGD)

Lista operacji zgodnych z LSR
ulożona zgodnie z kolejnością wpływu wniosków do Biura LGD

Lp.	Znak sprawy LGD	Imię i nazwisko/ Nazwa wnioskodawcy	Numer identyfikacyjny wnioskodawcy <i>(jeśli dotyczy)</i>	Tytuł operacji	Zgodność z ogłoszeniem naboru ¹⁴	Zgodność z LSR ¹⁵	Wnioskowana kwota wsparcia (w zł)
1.							
2.							
3.							

....., dnia

.....
(podpis Przewodniczącego Rady LGD)

¹⁴ Wpisać „tak” lub „nie” – zależnie od decyzji Rady LGD.

¹⁵ Wpisać „tak” lub „nie” – zależnie od decyzji Rady LGD. W sytuacji gdy operacja nie spełnia warunku zgodności z ogłoszeniem pole zgodność 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 kryteriów wyboru i **osiągnęła / nie osiągnęła¹⁶** minimum punktowe(-go).

Uzasadnienie oceny: Przedstawiony przez Wnioskodawcę opis operacji zawarty we oraz załącznikach pozwala jednoznacznie stwierdzić, iż operacja **spełnia / nie spełnia³** kryteriów wyboru i **jest możliwa / nie jest możliwa³** do realizacji w ramach LSR.

3. Operacja **mieści się / nie mieści się³** w limicie środków przewidzianym w ogłoszeniu o naborze wniosków.¹⁷

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

¹⁶ Niepotrzebne skreślić.

¹⁷ Punkt odnosi się jedynie do operacji niewybranych. W innym wypadku punkt skreślić.

Uzasadnienie¹⁸:

- 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 *Procedurą wyboru i oceny operacji realizowanych przez podmioty inne niż LGD w ramach Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność*.

6. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

.....
(podpis Przewodniczącego Rady LGD)

¹⁸ Należy zaznaczyć min. 1 z opcji.

⁴ W przypadku ustalenia kwoty wsparcia (zmniejszenie w przypadku stwierdzenia niekwalifikowalności danego kosztu) kwota pomocy ulega odpowiedniemu zmniejszeniu przy zachowaniu poziomu intensywności pomocy przyjętej w LSR. Należy obowiązkowo uzasadnić.

UZASADNIENIE DO USTALENIA KWOTY WSPARCIA

Ustalenie kwoty wsparcia polega na weryfikacji operacji zgodnie z katalogiem kosztów wskazanym w § 17 Rozporządzenia LSR.

Ustalenie kwoty wsparcia w tym przypadku polegało na sprawdzeniu, czy koszty kwalifikowalne określone we wniosku o przyznanie pomocy są zgodne z zakresem kosztów kwalifikowalnych oraz zasadami dotyczącymi kwalifikowalności określonymi w rozporządzeniu LSR.

Czynności sprawdzające wykazały, iż następujące koszty zostały uznane jako niekwalifikowalne (należy obowiązkowo wskazać dokładną nazwę kosztu, jego cenę i parametry, inne ważne z punktu widzenia uznania za niekwalifikowalne):

.....
.....
.....
.....

UZASADNIENIE OBNIŻENIA KOSZTU ORAZ WSKAZANIE PROPONOWANEJ JEGO WIELKOŚCI
(bez uzasadnienia, obniżenie kwoty wsparcia nie może mieć miejsca):

.....
.....
.....
.....

W związku z powyższym wnioskowana kwota pomocy ulega odpowiedniemu zmniejszeniu tj. wnioskowana kwota pomocy wynosi: zł (kwota pomocy po zmniejszeniu).

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis członka Rady

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 projektów 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 wg kryteriów wyboru¹⁹

Lp.	Znak sprawy LGD	Imię i nazwisko/ Nazwa wnioskodawcy/ grantobiorcy ³	Numer identyfikacyjny wnioskodawcy/ grantobiorcy ³ (jeśli dotyczy)	Tytuł operacji/ grantu ³	Zgodność z LSR ²⁰	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/ grant ³ 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
4.													
5.													
6.													

.....,dnia.....

.....
(Podpis Przewodniczącego Rady LGD)

¹⁹ Operacje na liście operacji wybranych szeregowane są malejąco, według ilości przyznanych punktów.

²⁰ Wpisać: „TAK” lub „NIE”.

³ Niepotrzebne skreślić.

A14_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 wybrana²¹ 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 wysokości wsparcia:

(dotyczy sytuacji ustalenia przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana)

.....
Uzasadnienie oceny i wyboru operacji:

Uzasadnienie:

Ww. operacja:

1. została uznana za **zgodną / niezgodną**¹ z LSR, w tym:

a) została uznana za zgodną / niezgodną z celami LSR¹,

²¹ Niepotrzebne skreślić

- b) została oceniona **jako zgodna / niezgodna**¹ z Programem, w ramach którego planowana jest do finansowania,
 - c) **jest / nie jest zgodna**¹ z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze,
 - d) **została / nie została**¹ złożona w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia
2. uzyskała **pkt.** w ramach oceny operacji pod względem spełnienia lokalnych kryteriów wyboru i **osiągnęła / nie osiągnęła**¹ minimum punktowe(-go).

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.

3. **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) albo
- d) ustalenia przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana.

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

Wymogi formalne protestu:

- 1) oznaczenie zarządu województwa właściwego do rozpatrzenia protestu;
- 2) oznaczenie wnioskodawcy;
- 3) numer wniosku;
- 4) wskazanie, w jakim zakresie wnioskodawca nie zgadza się z negatywną oceną zgodności operacji z LSR oraz uzasadnienie stanowiska wnioskodawcy
- 5) wskazanie kryteriów wyboru operacji, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza, wraz z uzasadnieniem;
- 6) wskazanie zarzutów o charakterze proceduralnym w zakresie przeprowadzonej oceny, jeżeli zdaniem wnioskodawcy, naruszenia takie miały miejsce, wraz z uzasadnieniem,
- 7) wskazanie zarzutów w zakresie ustalonej przez LGD niższej kwoty wsparcia niż wnioskowana wraz z uzasadnieniem,
- 8) 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 w zakresie:

- oznaczenia zarządu województwa właściwego do rozpatrzenia protestu;
- oznaczenia wnioskodawcy;

- numeru wniosku;
- podpisu wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania, z załączeniem oryginału lub kopii dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do reprezentowania wnioskodawcy.
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. ZW protest pozostawia się bez rozpatrzenia, jeżeli mimo prawidłowego pouczenia i sposobie jego wniesienia, został wniesiony:

- a) po terminie;
- b) przez podmiot wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania;
- c) bez wskazania w jakim zakresie podmiot ubiegający się o wsparcie nie zgadza się z negatywną oceną zgodności operacji z LSR, z uzasadnieniem,
- d) bez wskazania kryteriów oceny, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza, z uzasadnieniem.
- e) bez wskazania w jakim zakresie podmiot ubiegający się o wsparcie nie zgadza się z ustaleniem przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana, z uzasadnieniem,
- f) gdy została wyczerpana kwota środków przewidzianych w umowie ramowej na realizację danego celu LSR w ramach środków z danego EFSI.

.....
(podpis Przewodniczącego Rady LGD)

15_Wzór protestu

(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: <i>/należy zaznaczyć właściwy kwadrat/</i>	
<input type="checkbox"/>	negatywnej oceny zgodności z LSR
<input type="checkbox"/>	nieuzyskanie przez operację minimalnej liczby punktów wskazanej w ogłoszeniu o naborze
<input type="checkbox"/>	nieuzyskania przez operację wybraną liczbę punktów wystarczającą do zmieszczenia się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze (uwaga: okoliczność, że operacja nie mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze nie może stanowić wyłącznej przestanki wniesienia protestu)
<input type="checkbox"/>	ustalenia przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana
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	

<p>Lista zarzutów Wnioskodawcy w związku z negatywną oceną zgodności operacji z LSR tj. gdy: operacja nie zakłada realizacji celów głównych i szczegółowych LSR, poprzez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników, lub operacja nie jest zgodna z programem w ramach, którego jest planowana realizacja tej operacji, i/lub operacja nie jest zgodna z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków, i/lub wniosek, którym jest objęta operacja nie został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków wraz z uzasadnieniem²²:</p>	
<p>Lista zarzutów Wnioskodawcy w związku z negatywną oceną według 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 uzasadnieniem²³:</p>	
<p>Wskazanie, w jakim zakresie Wnioskodawca nie zgadza się z ustaloną przez LGD (niższą niż wnioskowana) kwotą wsparcia wraz z uzasadnieniem²⁴:</p>	
<p>Lista zarzutów Wnioskodawcy w odniesieniu do procedury wyboru i oceny wraz z uzasadnieniem²⁵:</p>	
<p>.....</p> <p><i>Miejscowość, data</i></p>	<p>.....</p> <p><i>Podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jej reprezentowania(*)</i></p>
<p>(*) - W przypadku reprezentowania Wnioskodawcy należy załączyć oryginał lub uwierzytelnioną kopię dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do działania w imieniu wnioskodawcy</p>	

²² 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.

²³ 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

²⁴ Wnioskodawca powinien wskazać, w ujęciu punktowym, wszystkie zarzuty w jakim zakresie podmiot ubiegający się o wsparcie nie zgadza się z ustaloną przez LGD kwotą wsparcia wraz z podaniem czytelnego i zwięzłego uzasadnienia wskazującego na popełniony przy ocenie błąd oraz wskazać własne stanowisko wraz z uzasadnieniem. **Pozostawić niewypełnione, jeżeli nie dotyczy.**

²⁵ 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.**

**REJESTR PROTESTÓW
SKŁADANYCH DO ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO ZA POŚREDNICTWEM
LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA ZIEMIA GOTYKU**

Nr /rok	Nazwa Wnioskodawcy / imię i nazwisko Wnioskodawcy	Numer Wniosku, którego dotyczy protest (Znak sprawy LGD)	Numer naboru, którego dotyczy protest	Cel złożenia (złożenie protestu/ uzupełnienie protestu)	Protest wniesiony w terminie (TAK/NIE)	Protest wniesiony prawidłowo (TAK/NIE)	Przyczyna złożenia protestu	Data zarejestrowania protestu w LGD, podpis pracownika LGD

Zatwierdzam rejestr:

Brąchnówko, dnia:

.....

.....

Podpis Dyrektora Biura LGD

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 (miejsowość):

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**²⁶ 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)

²⁶ Niepotrzebne skreślić.

A18_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 uwzględnić²⁷** 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)

²⁷ Niepotrzebne skreślić.

A19_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,
- nie spełnia wymogów formalnych (mimo wezwania przez LGD do uzupełnień)¹, tj.

.....
.....
.....
(wskazać konkretną przyczynę nie spełnienia wymogów formalnych)

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)

POUCZENIE

1. Na podst. art. 59 i 66 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.) oraz art. 22 ust. 8 pkt 2 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U. poz. 378) protest pozostawia się bez rozpatrzenia, jeżeli mimo prawidłowego pouczenia i sposobie jego wniesienia, został wniesiony:

- a) po terminie;
- b) przez podmiot wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania;
- c) bez wskazania w jakim zakresie podmiot ubiegający się o wsparcie nie zgadza się z negatywną oceną zgodności operacji z LSR, z uzasadnieniem,
- d) bez wskazania kryteriów oceny, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza, z uzasadnieniem.
- e) bez wskazania w jakim zakresie podmiot ubiegający się o wsparcie nie zgadza się z ustaleniem przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana, z uzasadnieniem,
- f) gdy została wyczerpana kwota środków przewidzianych w umowie ramowej na realizację danego celu LSR w ramach środków z danego EFSI.

¹ Niepotrzebne skreślić.

Uchwała Nr/.....

Rady Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku”

z dnia

**dotycząca wydania opinii w sprawie możliwości zmiany umowy o przyznaniu pomocy
na wniosek 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:

7. Po dokonaniu ponownej oceny operacji Rada LGD stwierdza, iż operacja:

c. jest zgodna / niezgodna²⁸ z LSR;

d. jest zgodna/ niezgodna¹ z zakresem tematycznym naboru, w ramach którego wniosek został wybrany do finansowania;

e. spełnia/ nie spełnia¹ minimum punktowe (-go) warunkujące(-go) wybór operacji;

f. mieści się / nie mieści w limicie środków podanym w ogłoszeniu o naborze wniosków .

Uzasadnienie:

.....

.....

8. Mając na uwadze powyższe wskazanie Rada LGD wydaje pozytywną/negatywną¹ opinię w zakresie zmian umowy o przyznaniu pomocy wskazanych przez Beneficjenta.

9. Decyzja Rady LGD jest ostateczna. Beneficjentowi nie przysługuje od niej prawo wniesienia protestu.

10. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

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

²⁸ Niepotrzebne skreślić.