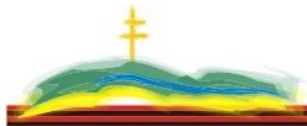




**KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ WNIOSKU
O UDZIELENIE WSPARCIA OPERCJOM
WDRAŻANYM W RAMACH LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU
NA LATA 2014-2020**

Znak sprawy:	
Nazwa Wnioskodawcy	
Data przyjęcia wniosku	

CZĘŚĆ A: OCENA WSTĘPNA WNIOSKU					
Lp.	Warunek	Weryfikujący		Sprawdzający	
		TAK	NIE	TAK	NIE
1.	Wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie.	☐	☐	☐	☐
2.	Wniosek został złożony w miejscu określonym w ogłoszeniu o konkursie.	☐	☐	☐	☐
3.	Do złożonego wniosku załączono wersję elektroniczną.	☐	☐	☐	☐
4.	Wersja elektroniczna i papierowa są zgodne.	☐	☐	☐	☐
5.	Operacja zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze.	☐	☐	☐	☐
6.	<i>(inne warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach naboru i wynikające z Regulaminu naboru)</i>	☐	☐	☐	☐
WYNIKI OCENY WSTĘPNEJ					
Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu		Weryfikujący		Sprawdzający	
<i>(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych powyżej warunków nie został spełniony i wniosek pozostawiono bez rozpatrzenia, o czym należy poinformować wnioskodawcę)</i>		TAK	NIE	TAK	NIE
		☐	☐	☐	☐
Zweryfikował					
Imię i nazwisko					
Data i podpis					



Sprawdził	
Imię i nazwisko	
Data i podpis	
Zatwierdził	
Imię i nazwisko	
Data i podpis	

CZĘŚĆ B: WERYFIKACJA ZGODNOŚCI OPERACJI Z WARUNKAMI PRYZNANIA POMOCY OKREŚLONYMI W PROGRAMIE ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020 ¹				
Weryfikacja dokonywana jest na podstawie informacji zawartych w złożonym wniosku o przyznanie pomocy i złożonych wraz z nim dokumentach, a także w oparciu o 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). Kartę wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi TAK, NIE, ND				
LP.	KRYTERIUM	WERYFIKUJĄCY		
		TAK	NIE	ND
I.	Wnioskodawcą jest osoba fizyczna/osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą	☐		☐
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. ²	☐	☐	☐
2.	Miejsce oznaczone adresem, pod którym osoba wykonuje działalność gospodarczą 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. ²	☐	☐	☐
3.	Wnioskodawca jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej	☐	☐	
4.	Wnioskodawca jest pełnoletni	☐	☐	
II.	Wnioskodawcą jest osoba prawna	☐		☐
1.	Siedziba/oddział osoby prawnej, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR, nie dotyczy gmin, których obszar wiejski objęty jest LSR lecz siedziba znajduje się poza obszarem objętym LSR	☐	☐	
2.	Wnioskodawcą jest inny podmiot niż Województwo	☐	☐	
III.	Wnioskodawcą jest spółka kapitałowa w organizacji lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną*	☐		☐
1.	Siedziba/oddział spółki kapitałowej w organizacji lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność	☐	☐	



STOWARZYSZENIE

ROZWOJU WSI ŚWIĘTOKRZYSKIEJ



	prawną, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR		
2.	Spółka kapitałowa w organizacji ubiega się o pomoc na operację wyłącznie w zakresie rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim przez podejmowanie działalności gospodarczej	☐	☐
IV.	Wnioskodawcą jest spółka cywilna*	☐	☐
1.	Każdy wspólnik spółki cywilnej, w zależności od formy prawnej wspólnika, spełnia kryteria określone w pkt. I-III	☐	☐
V.	Kryteria wspólne dotyczące Wnioskodawcy i operacji	☐	☐
1.	Operacja jest zgodna z celem (-ami) określonym (-ymi) w PROW na lata 2014-2020 dla działania M19, a jej realizacja pozwoli na osiągnięcie zakładanych wskaźników	☐	☐
2.	Operacja jest zgodna z zakresem pomocy określonym w rozporządzeniu	☐	☐
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	☐	☐
4.	Inwestycje w ramach operacji będą realizowane na nieruchomości będącej własnością lub współwłasnością Wnioskodawcy lub Wnioskodawca posiada udokumentowane 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	☐	☐
5.	Z załączonego do WOPP biznesplanu wynika, iż operacja zakłada osiągnięcie zysku – nie dotyczy operacji, które realizowane będą w zakresie, o którym mowa w § 2 ust. 1 lub 5-8 rozporządzenia ³	☐	☐
6.	Operacja będzie realizowana w nie więcej niż 2 etapach a wykonanie zakresu rzeczowego, zgodnie z zestawieniem rzeczowo-finansowym operacji, w tym poniesienie przez beneficjentów kosztów kwalifikowalnych operacji oraz złożenie wniosku o płatność końcową wypłacaną po zrealizowaniu całej operacji nastąpi w terminie 2 lat od dnia zawarcia umowy o przyznanie pomocy, lecz nie później niż do dnia 31 grudnia 2022 r.	☐	☐
7.	Minimalna całkowita wartość operacji wyniesie nie mniej niż 50 tys. złotych	☐	☐
8.	Wnioskodawca realizujący operację w zakresie innym niż określony w § 2 ust. 1 pkt. 2 lit. a rozporządzenia ³ :		
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, jeżeli jest osobą fizyczną, kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, lub	☐	☐
d)	wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować	☐	☐
9.	Koszty kwalifikowalne określone we wniosku są zgodne z zakresem kosztów kwalifikowalnych określonych dla poddziałania 19.2 w rozporządzeniu oraz zasadami dotyczącymi kwalifikowalności	☐	☐



STOWARZYSZENIE

ROZWOJU WSI ŚWIĘTOKRZYSKIEJ



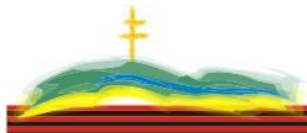
10.	Koszty kwalifikowalne operacji nie są współfinansowane z innych środków publicznych, a w przypadku Wnioskodawcy będącego jednostką sektora finansów publicznych lub organizacją pożytku publicznego wydatki nie są współfinansowane w drodze wkładu z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności, lub jakiegokolwiek innego unijnego instrumentu finansowego	☐	☐	☐
11.	Wnioskodawca prowadzi mikroprzedsiębiorstwo albo małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia 651/2014 – w przypadku gdy Wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej ⁴	☐	☐	☐
VI.	Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim 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 pomocy nie był w pisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności Gospodarczej albo w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Gospodarczym	☐	☐	
3.	Z informacji dostępnych LGD wynika, iż Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. lit. a rozporządzenia ³	☐	☐	
4.	Operacja zakłada wykonywanie działalności oraz utworzenie i utrzymanie co najmniej jednego miejsca pracy przez dwa lata od płatności końcowej – dotyczy spółki kapitałowej w organizacji	☐	☐	☐
5.	Operacja zakłada wykonywanie działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej ³ przez co najmniej 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej – dotyczy osób fizycznych	☐	☐	☐
VII.	Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim przez tworzenie lub rozwój inkubatorów przetwórstwa lokalnego produktów rolnych	☐		☐
1.	Z informacji dostępnych LGD wynika, iż Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc na operacje w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. lit. a lub c rozporządzenia ³ , 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 podmiot inny niż ubiegający się o przyznanie pomocy	☐	☐	
3.	Operacja nie zakłada osiąganie zysków z działalności prowadzonej w ramach inkubatorów, w przypadku gdy operacja będzie realizowana w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. 2 lit. b rozporządzenia ³ oraz polega wyłącznie na tworzeniu lub rozwijaniu ogólnodostępnych i niekomercyjnych inkubatorów	☐	☐	☐
VIII.	Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim przez rozwijanie działalności gospodarczej	☐		☐
1.	Wnioskodawca wykonuje działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej ²	☐	☐	
2.	Z informacji dostępnych LGD wynika, iż Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. lit. a rozporządzenia ³ albo upłynęły co najmniej dwa lata od dnia przyznania temu podmiotowi pomocy w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. lit. a rozporządzenia ³	☐	☐	
3.	Operacja zakłada utworzenie i utrzymanie co najmniej jednego miejsca pracy, w przeliczeniu na pełne etaty średniorocznie, przez trzy lata od płatności	☐	☐	



STOWARZYSZENIE ROZWOJU WSI ŚWIĘTOKRZYSKIEJ



	końcowej, przy czym miejsce pracy jest uzasadnione zakresem realizacji operacji, a zatrudnienie będzie miało miejsce w oparciu o umowę o pracę lub spółdzielczą umowę o pracę – dotyczy Wnioskodawcy, w przypadku którego suma uzyskanej oraz wnioskowanej pomocy przekracza 25 tys. zł		
IX.	Operacja dotyczy podnoszenia kompetencji osób realizujących operacje w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. 2 lit. a-c rozporządzenia³	☐	☐
1.	Wnioskodawca ubiega się jednocześnie o pomoc o przyznanie pomocy na operacje w zakresie określonym w §2 ust. 1 pkt. 2 lit. a-c rozporządzenia ³	☐	☐
X	Operacja dotyczy wspierania współpracy	☐	☐
1.	Wnioskodawcy wspólnie ubiegający się o pomoc wykonują działalność na obszarze wiejskim objętym LSR	☐	☐
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 1305/2013 ⁴	☐	☐
b)	w zakresie świadczenia usług turystycznych	☐	☐
c)	w zakresie rozwijania rynków zbytu produktów lub usług lokalnych	☐	☐
3.	Wnioskodawcy wspólnie ubiegający się o pomoc zawarli, na czas oznaczony, porozumienie o wspólnej realizacji operacji	☐	☐
4.	Operacja ma na celu zwiększenie sprzedaży dóbr lub usług oferowanych przez podmioty z obszaru wiejskiego objętego LSR przez zastosowanie wspólnego znaku towarowego lub stworzenia oferty kompleksowej sprzedaży takich dóbr lub usług	☐	☐
XI.	Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu	☐	☐
1.	Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu produktów lub usług lokalnych	☐	☐
2.	Operacja nie polega na budowie lub modernizacji targowisk objętych zakresem wsparcia w ramach działania, o którym mowa w art. 3 ust. pkt. 7 ustawy o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich	☐	☐
XII.	Operacja dotyczy zachowania dziedzictwa lokalnego	☐	☐
1.	Operacja służy zaspokojeniu potrzeb społeczności lokalnej	☐	☐
XIII.	Operacja dotyczy budowy lub przebudowy infrastruktury	☐	☐
1.	Budowana lub przebudowana infrastruktura będzie miała ogólnodostępny	☐	☐
2.	Operacja dotyczy budowy lub przebudowy infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej lub kulturalnej	☐	☐
3.	Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej	☐	☐



XIV.	Operacja dotyczy budowy lub przebudowy dróg	☐	☐
1.	Operacja dotyczy budowy lub przebudowy dróg gminnych lub powiatowych	☐	☐
2.	Budowa lub przebudowa publicznej drogi gminnej lub powiatowej umożliwi połączenie obiektów użyteczności publicznej, w których świadczone są usługi społeczne, zdrowotne, opiekuńczo-wychowawcze lub edukacyjne dla ludności lokalnej, z siecią dróg publicznych	☐	☐
3.	Budowa lub przebudowa publicznej drogi gminnej lub powiatowej skróci dystans lub czas dojazdu do obiektów użyteczności publicznej, w których świadczone są usługi społeczne, zdrowotne, opiekuńczo-wychowawcze lub edukacyjne dla ludności lokalnej, z siecią dróg publicznych	☐	☐
XV.	Operacja dotyczy promowania obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych	☐	☐
1.	Operacja służy wspólnej promocji produktów lub usług lokalnych	☐	☐
2.	Operacja nie dotyczy organizacji wydarzeń cyklicznych, z wyjątkiem wydarzenia inicjującego cykl wydarzeń lub specyficznego dla danej LSR, wskazanych i uzasadnionych w LSR	☐	☐
WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI OPERACJI Z PROGRAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020			
Operacja jest zgodna z PROW na lata 2014-2020		TAK	NIE
		☐	☐
Zweryfikował			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			
Uwagi			
1. Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 – Komunikat Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z 21 maja 2015 r. o zatwierdzeniu przez Komisję Europejską Programy Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 oraz adresie strony internetowej, na której został on zamieszczony (MP poz. 541) 2. Ustawa z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. 2015, poz. 584 z późn. zm) 3. Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z 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). 4. 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.) 5. 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).			



CZĘŚĆ C: OCENA ZGODNOŚCI Z LOKALNĄ STRATEGIĄ ROZWOJU						
Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę wniosku	Grupa interesu				Ocena	
	S	P	G	Powiązana gmina	Zg.	Nzg.
	☐	☐	☐		☐	☐
	☐	☐	☐		☐	☐
	☐	☐	☐		☐	☐
WYNIKI OCENY ZGODNOŚCI Z LOKALNĄ STRATEGIĄ ROZWOJU						
Liczba członków Rady biorących udział w głosowaniu	Liczba członków Rady wstrzymujących się od głosu		Liczba członków Rady głosujących za uznaniem wniosku zgodnym z LSR		Liczba członków Rady głosujących za nie uznaniem wniosku zgodnym z LSR	
Decyzja Rady w sprawie oceny zgodności z LSR			Zgodny		Nie zgodny	
			☐		☐	
Uzasadnienie decyzji Rady w sprawie oceny zgodności z LSR						
<i>(W przypadku stwierdzenia niezgodności z LSR, należy wskazać, które kryteria zgodności z LSR zostały niespełnione przez Wnioskodawcę)</i>						
Numer uchwały Rady w sprawie oceny zgodności z LSR						
Przewodniczący Rady						
Imię i nazwisko						
Data i podpis						
Protokołujący posiedzenie Rady						
Imię i nazwisko						
Data i podpis						



CZĘŚĆ D: OCENA WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU						
Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę wniosku	Grupa interesu				Ocena	
	S	P	G	Powiązana gmina	Zg.	Nzg.
	☐	☐	☐		☐	☐
	☐	☐	☐		☐	☐
	☐	☐	☐		☐	☐
Liczba punktów przyznanych przez poszczególnych członków Rady						
Średnia liczba punktów przyznana przez wszystkich członków Rady biorących udział w ocenie wg. kryteriów wyboru						
Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę wniosku	Liczba punktów	Rozbieżność w stosunku do średniej oceny				
		TAK	NIE			
		☐	☐			
		☐	☐			
		☐	☐			
Stwierdzono rozbieżność w ocenie członków Rady		TAK	NIE			
(W przypadku zaznaczenia TAK, należy odrzucić ocenę członka Rady, którego ocena była rozbieżna od średniej oceny dla rozpatrywanego wniosku. Następnie należy powierzyć ponowną ocenę kolejnemu członkowi Rady, który reprezentuje taki sam sektor, jak członek Rady, którego ocena została odrzucona)		☐	☐			
Imię i nazwisko członka Rady, którego ocena została odrzucona		Grupa interesu (S/P/G, powiązana gmina)				
Imię i nazwisko członka Rady, któremu powierzono ponowną ocenę wniosku		Grupa interesu (S/P/G, powiązana gmina)				
WYNIKI OCENY WNIOSKU WG. KRYTERIÓW WYBORU OPERACJI						
Lp.	Nazwa kryterium					Przyznana ocena



STOWARZYSZENIE ROZWOJU WSI ŚWIĘTOKRZYSKIEJ



1.	Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady		
2.	Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady		
3.	Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady		
4.	Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady		
Liczba przyznanych punktów			
Ustalona kwota dofinansowania			
Uzasadnienie ustalonej kwoty dofinansowania			
Numer uchwały Rady w sprawie oceny wniosku wg. kryteriów wyboru			
Wpłynął protest na decyzję w sprawie oceny wniosku		TAK	NIE
(W przypadku zaznaczenia TAK, należy przejść do wypełnienia sekcji E1 i odpowiednio E2. W przypadku wybrania opcji NIE ocena operacji zostaje zakończona.)		☐	☐
Przewodniczący Rady			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			
Protokołujący posiedzenie rady			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			

CZĘŚĆ E1: WSTĘPNA OCENA FORMALNA ZŁOŻONEGO PROTESTU					
Data odebrania pisma z informacją o wynikach oceny			Data wpływu protestu		
Lp.	Warunek	Weryfikujący		Sprawdzający	
		TAK	NIE	TAK	NIE
1.	Protest został wniesiony w terminie wynikającym z przepisów prawa.	☐	☐	☐	☐



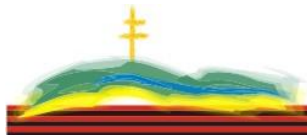
STOWARZYSZENIE ROZWOJU WSI ŚWIĘTOKRZYSKIEJ



2.	Protest został wniesiony przez podmiot nie wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania.	☐	☐	☐	☐
----	---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

WYNIKI OCENY FORMALNEJ ZŁOŻONEGO PROTESTU					
Protest podlega dalszemu rozpatrzeniu. <i>(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych powyżej warunków nie został spełniony i protest pozostaje bez rozpatrzenia, o czym informowany jest wnioskodawca)</i>		Weryfikujący		Sprawdzający	
		TAK	NIE	TAK	NIE
		☐	☐	☐	☐
Zweryfikował					
Imię i nazwisko					
Data i podpis					
Sprawdził					
Imię i nazwisko					
Data i podpis					
Zatwierdził					
Imię i nazwisko					
Data i podpis					

CZĘŚĆ E2: OCENA FORMALNA ZŁOŻONEGO PROTESTU					
Lp.	Warunek	Weryfikujący		Sprawdzający	
		TAK	NIE	TAK	NIE
1.	Protest został wniesiony w zakresie wynikającym z przepisów prawa.	☐	☐	☐	☐
WYNIKI OCENY FORMALNEJ ZŁOŻONEGO PROTESTU					
Protest spełnia warunek rozpatrzenia określony powyżej. <i>(Zaznaczenie pola TAK oznacza, że protest jest gotowy do rozpatrzenia przez Radę i można pominąć Sekcję E2 i przejść do części F)</i>		Weryfikujący		Sprawdzający	
		TAK	NIE	TAK	NIE
		☐	☐	☐	☐



Protest wymaga uzupełnieniu lub poprawieniu oczywistych omyłek. (Zaznaczenie pola TAK oznacza, że wniosek wymaga uzupełnienia braków lub poprawienia oczywistych omyłek z sekcji E2. W takim przypadku należy przejść proces opisany w sekcji E3)	Weryfikujący		Sprawdzający	
	TAK	NIE	TAK	NIE
	☐	☐	☐	☐
Zweryfikował				
Imię i nazwisko				
Data i podpis				
Sprawdził				
Imię i nazwisko				
Data i podpis				
Zatwierdził				
Imię i nazwisko				
Data i podpis				

CZĘŚĆ E3: OCENA FORMALNA PROTESTU PO UZUPEŁNIENIACH/POPRAWKACH				
Jeżeli którykolwiek z elementów z sekcji E2 wymaga uzupełnień braków lub poprawy oczywistych omyłek, należy pisemnie wezwać Wnioskodawcę do ich uzupełnienia/poprawienia, pouczając o terminie w jakim należy to uczynić pod rygorem pozostawienia wniosku grantowego bez rozpatrzenia. Część „Wyniki oceny formalnej po uzupełnieniach/poprawkach” należy wypełnić przed wysłaniem pisma do wnioskodawcy, a następnie podpisać w odpowiednich miejscach. Po otrzymaniu potwierdzenia pisma odbioru z wezwaniem, należy wpisać datę jego odbioru w odpowiednim polu. Po otrzymaniu uzupełnień/poprawek od Wnioskodawcy, należy wpisać datę ich wpływu oraz na podstawie ich weryfikacji wypełnić część dotyczącą wyników oceny formalnej po uzupełnieniach/poprawkach.				
Data odebrania pisma z wezwaniem do uzupełnienia/poprawek do Wnioskodawcy		Data wpływu uzupełnień/poprawek od Wnioskodawcy		
Uzupełnienia/poprawki dostarczono w terminie (Zaznaczenie pola NIE oznacza, że uzupełnienia/poprawki wpłynęły po wyznaczonym terminie lub w ogóle nie wpłynęły. W takich przypadkach wniosek pozostaje bez rozpatrzenia.)	Weryfikujący		Sprawdzający	
	TAK	NIE	TAK	NIE
	☐	☐	☐	☐



WYNIKI OCENY FORMALNEJ PO UZUPEŁNIENIACH/POPRAWKACH					
Braki lub oczywiste omyłki wymagające uzupełnienia/poprawek.		Weryfikujący		Sprawdzający	
		TAK	NIE	TAK	NIE
1.		☐	☐	☐	☐
2.		☐	☐	☐	☐
3.		☐	☐	☐	☐
4.		☐	☐	☐	☐
5.		☐	☐	☐	☐
6.		☐	☐	☐	☐
Uzupełnienia/poprawki dotyczą każdego z ww. zakresów <i>(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że wniesione uzupełnienia/poprawki nie odnoszą się do wszystkich wymienionych powyżej. W takim przypadku wniosek pozostaje bez rozpatrzenia.)</i>		Weryfikujący		Sprawdzający	
		TAK	NIE	TAK	NIE
		☐	☐	☐	☐
Zweryfikował					
Imię i nazwisko					
Data i podpis					
Sprawdził					
Imię i nazwisko					
Data i podpis					
Zatwierdził					
Imię i nazwisko					
Data i podpis					



CZĘŚĆ F1: OCENA ZGODNOŚCI Z LOKALNĄ STRATEGIĄ ROZWOJU NA ETAPIE PROTESTU						
Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę wniosku	Grupa interesu				Ocena	
	S	P	G	Powiązana gmina	Zg.	Nzg.
	☐	☐	☐		☐	☐
	☐	☐	☐		☐	☐
	☐	☐	☐		☐	☐
WYNIKI OCENY ZGODNOŚCI Z LOKALNĄ STRATEGIĄ ROZWOJU						
Liczba członków Rady biorących udział w głosowaniu	Liczba członków Rady wstrzymujących się od głosu		Liczba członków Rady głosujących za uznaniem wniosku zgodnym z LSR		Liczba członków Rady głosujących za nie uznaniem wniosku zgodnym z LSR	
Decyzja Rady w sprawie oceny zgodności z LSR			Zgodny		Nie zgodny	
			☐		☐	
Uzasadnienie decyzji Rady w sprawie oceny zgodności z LSR						
<i>(W przypadku stwierdzenia niezgodności z LSR, należy wskazać, które kryteria zgodności z LSR zostały niespełnione przez Wnioskodawcę)</i>						
Numer uchwały Rady w sprawie oceny zgodności z LSR						
Przewodniczący Rady						
Imię i nazwisko						
Data i podpis						
Protokołujący posiedzenie Rady						
Imię i nazwisko						
Data i podpis						



CZĘŚĆ F2: OCENA WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU NA ETAPIE PROTESTU						
Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę wniosku	Grupa interesu				Ocena	
	S	P	G	Powiązana gmina	Zg.	Nzg.
	☐	☐	☐		☐	☐
	☐	☐	☐		☐	☐
	☐	☐	☐		☐	☐
Liczba punktów przyznanych przez poszczególnych członków Rady						
Średnia liczba punktów przyznana przez wszystkich członków Rady biorących udział w ocenie wg. kryteriów wyboru						
Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę wniosku	Liczba punktów	Rozbieżność w stosunku do średniej oceny				
		TAK	NIE			
		☐	☐			
		☐	☐			
		☐	☐			
Stwierdzono rozbieżność w ocenie bezstronnych członków Rady		TAK	NIE			
<i>(W przypadku zaznaczenia TAK, należy odrzucić ocenę członka Rady, którego ocena była rozbieżna od średniej oceny dla rozpatrywanego wniosku. Następnie należy powierzyć ponowną ocenę kolejnemu bezstronnemu członkowi Rady, który reprezentuje taki sam sektor, jak członek Rady, którego ocena została odrzucona)</i>		☐	☐			
Imię i nazwisko członka Rady, którego ocena została odrzucona		Grupa interesu (S/P/G, powiązana gmina)				
Imię i nazwisko członka Rady, któremu powierzono ponowną ocenę wniosku		Grupa interesu (S/P/G, powiązana gmina)				



STOWARZYSZENIE

ROZWOJU WSI ŚWIĘTOKRZYSKIEJ



WYNIKI OCENY WNIOSKU WG. KRYTERIÓW WYBORU						
Lp.	Nazwa kryterium	Przyznana ocena				
1.	Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady					
2.	Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady					
3.	Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady					
4.	Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady					
Liczba przyznanych punktów						
Ustalona kwota dofinansowania						
Uzasadnienie ustalonej kwoty dofinansowania						
Numer uchwały Rady w sprawie oceny wniosku wg. kryteriów wyboru						
PROTEST ROZPATRZONO POZYTYWNIE. (W przypadku zaznaczenia TAK, należy: • podjąć uchwałę zatwierdzającą listę wybranych i niewybranych projektów, która uwzględni zmianę wynikającą z rozpatrzonego protestu, • poinformować Wnioskodawcę o wynikach rozpatrzenia protestu. W przypadku wybrania opcji NIE, należy: • przekazać protest wraz z całą dokumentacją do Samorządu Województwa Świętokrzyskiego, • poinformować wnioskodawcę o negatywnym rozpatrzeniu protestu i przekazaniu go do rozpatrzenia przez Samorząd Województwa Świętokrzyskiego; • przejść do wypełnienia sekcji G.		<table border="1"> <thead> <tr> <th>TAK</th> <th>NIE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>	TAK	NIE	☐	☐
TAK	NIE					
☐	☐					
Przewodniczący Rady						
Imię i nazwisko						
Data i podpis						
Protokolujący posiedzenie rady						
Imię i nazwisko						
Data i podpis						



STOWARZYSZENIE

ROZWOJU WSI ŚWIĘTOKRZYSKIEJ



CZĘŚĆ G: WYNIKI ROZPATRZENIA PROTESTU PRZEZ SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO		
Data przekazania protestu do Samorządu Województwa Świętokrzyskiego		
Samorząd Województwa Świętokrzyskiego nie uwzględnił złożonego protestu.	TAK	NIE
W przypadku zaznaczenia TAK należy przejść do wypełnianie dalszej części sekcji G.	☐	☐
ZALECENIA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO		
Projekt został umieszczony na liście wybranych operacji.	TAK	NIE
W przypadku zaznaczenia TAK należy poinformować Wnioskodawcę o umieszczeniu wniosku na liści wybranych operacji.	☐	☐
Projekt został skierowany do ponownej oceny.	TAK	NIE
W przypadku zaznaczenia TAK należy dokonać ponownej oceny wniosku i o jej wynikach poinformować Wnioskodawcę.	☐	☐
Sporządził		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		
Zatwierdził		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		