

**KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU
NA REALIZACJĘ ZADAŃ WYNIKAJĄCYCH Z PROJEKTU GRANTOWEGO
REALIZOWANEGO W RAMACH PODDZIAŁANIA
„WSPARCIE NA WDRAŻANIE OPERACJI W RAMACH
STRATEGII ROZWOJU LOKALNEGO KIEROWANEGO PRZEZ
SPOŁECZNOŚĆ”
OBJĘTEGO PROGRAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH
NA LATA 2014-2020**

Znak sprawy:	
Nazwa Wnioskodawcy	
Data przyjęcia wniosku	

CZĘŚĆ A1: OCENA WSTĘPNA WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU – WERYFIKACJA WARUNKÓW OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE			
Lp.	Warunek	Weryfikujący	
		TAK	NIE
1.	Wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Wniosek został złożony w miejscu określonym w ogłoszeniu o naborze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Do złożonego wniosku załączono wersję elektroniczną	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Wersja elektroniczna i papierowa są zgodne (<i>warunek sprawdzany na podstawie sumy kontrolnej</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Grant zgodny z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Grant zgodny z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<i>(inne warunki powierzenia grantu obowiązujące w ramach naboru wniosków o powierzenie grantu i wynikające z Regulaminu naboru)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WYNIKI WERYFIKACJI WARUNKÓW OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE			
Wnioskodawca spełnił warunki określone w ogłoszeniu o naborze		Weryfikujący	
		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował			
Imię i nazwisko			



Data i podpis			
CZĘŚĆ A2: WERYFIKACJA ZGODNOŚCI GRANTOBIORCY Z WARUNKAMI PRYZNANIA POMOCY OKREŚLONYMI W PROGRAMIE ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020			
<i>Weryfikacja dokonywana jest poprzez wypełnienie załącznika nr 3 do wytycznych.</i>			
CZĘŚĆ A3: OCENA WSTĘPNA WNIOSKU - WERYFIKACJA REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH, PRZEZ OSIĄGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŹNIKÓW			
LP.	NAZWA WSKAŹNIKÓW PRZEWIDZIANYCH DLA PRZEDSIĘWZIĘCIA, W RAMACH KTÓREGO OGŁOSZONY ZOSTAŁ NABÓR WNIOSKÓW O PRYZANIE POMOCY	WERYFIKUJĄCY	
		TAK	NIE
1.	<i>Nazwa wskaźnika 1</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<i>Nazwa wskaźnika 2</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<i>Nazwa wskaźnika (n)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WYNIK WERYFIKACJI REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH, PRZEZ OSIĄGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŹNIKÓW			
Grant realizuje cel główny i szczegółowe przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			
WYNIKI OCENY WSTĘPNEJ			
Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu		Weryfikujący	
<i>(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych powyżej warunków nie został spełniony i wniosek nie spełnia warunków oceny wstępnej, o czym należy poinformować wnioskodawcę)</i>		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			
Zatwierdził			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			

Numer uchwały Rady w sprawie wstępnej oceny wniosku	
--	--

CZĘŚĆ B1: OCENA FORMALNA WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU			
Lp.	Warunek	Weryfikujący	
		TAK	Do uzup.
1.	Wniosek i załączniki sporządzone przez Wnioskodawcę zostały podpisane przez osobę/y reprezentujące.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Inne warunki wynikające z Regulaminu naboru wniosków o powierzenie grantów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WYNIKI OCENY FORMALNEJ			
Wniosek spełnia warunki udziału określone powyżej <i>(Zaznaczenie pola TAK oznacza, że wniosek jest gotowy do oceny przez Radę i można pominąć sekcję B2 i przejść do część C)</i>		Weryfikujący	
		TAK	
		<input type="checkbox"/>	
Wniosek wymaga uzupełnienia braków lub poprawienia oczywistych omyłek <i>(Zaznaczenie pola TAK oznacza, że wniosek wymaga uzupełnienia braków lub poprawienia oczywistych omyłek z sekcji B1. W takim przypadku należy przejść proces opisany w sekcji B2)</i>		Weryfikujący	
		TAK	
		<input type="checkbox"/>	
Zweryfikował			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			
Zatwierdził			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			
CZĘŚĆ B2: OCENA FORMALNA PO UZUPEŁNIENIACH/POPRAWKACH			
<p>Jeżeli którykolwiek z elementów z sekcji B1 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.</p> <p>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.</p>			



Data odebrania pisma z wezwaniem do uzupełnień/poprawek przez Wnioskodawcę		Data wpływu uzupełnień/poprawek od Wnioskodawcy	
Uzupełnienia/poprawki dostarczone w terminie <i>(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że uzupełnienia/poprawki wpłynęły po wyznaczonym terminie lub w ogóle nie wpłynęły. W takich przypadkach wniosek pozostaje bez rozpatrzenia.)</i>		Weryfikujący	
		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WYNIKI OCENY FORMALNEJ PO UZUPEŁNIENIACH/POPRAWKACH			
Braki lub oczywiste omyłki wymagające uzupełnienia/poprawek.		Weryfikujący	
		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	
		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			
Zatwierdził			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			



CZĘŚĆ C: OCENA WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU			
Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę			
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
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko członka Rady, którego ocena została odrzucona			
Imię i nazwisko członka Rady, któremu powierzono ponowną ocenę			
WYNIKI OCENY WNIOSKÓW 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			
Wniosek spełnia warunki określone w minimalnych wymaganiach stawianych wnioskowi o przyznanie pomocy <i>(W przypadku zaznaczenia TAK, należy ustalić kwotę dofinansowania i wprowadzić na listę wybranych wniosków grantowych. W przypadku zaznaczenia NIE, wniosek należy wprowadzić na listę niewybranych wniosków grantowych)</i>		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ustalona kwota dofinansowania			
Uzasadnienie ustalonej kwoty dofinansowania			
Numer uchwały Rady w sprawie oceny wniosku			
Wpłynęło odwołanie na decyzję w sprawie oceny grantobiorców wniosków grantowych <i>(W przypadku zaznaczenia TAK, należy przejść do wypełnienia kolejno części D, E, F1, F2, F3 i odpowiednio G. W przypadku wybrania opcji NIE, należy przejść do wypełnienia sekcji H.)</i>		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przewodniczący Rady			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			
Protokołujący posiedzenie Rady			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			

CZĘŚĆ D: WSTĘPNA OCENA FORMALNA ZŁOŻONEGO ODWOŁANIA		
Data odebrania pisma z informacją o wynikach oceny		Data wpływu odwołania
Lp.	Warunek	Weryfikujący



		TAK	NIE
1.	Odwołanie zostało wniesione w terminie wynikającym z przepisów prawa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Odwołanie zostało wniesione przez podmiot nie wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Odwołanie zawiera wszystkie wymagane elementy, o których była mowa w piśmie z informacją o wynikach oceny.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WYNIKI OCENY FORMALNEJ ZŁOŻONEGO ODWOŁANIA			
Odwołanie podlega dalszemu rozpatrzeniu.		Weryfikujący	
<i>(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych powyżej warunków nie został spełniony i odwołanie pozostaje bez rozpatrzenia, o czym informowany jest wnioskodawca)</i>		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			
Zatwierdził			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			

CZĘŚĆ E: ZAKRES ODWOŁANIA		
Warunek	Weryfikujący	
	TAK	NIE
Odwołanie dotyczy oceny wstępnej: <i>(W przypadku wybrania TAK, należy wypełnić odpowiednią część z sekcji F1, F2, F3 oraz G. Pozostałe części pozostają niewypełnione)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Odwołanie dotyczy oceny wg. kryteriów wyboru: <i>(W przypadku wybrania TAK, należy pominąć wypełnianie części F1, F2, F3 i przejść do części G)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CZĘŚĆ F1: OCENA WSTĘPNA ODWOŁANIA – WERYFIKACJA WARUNKÓW OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE			
Lp.	Warunek	Weryfikujący	
		TAK	NIE
1.	Wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



2.	Wniosek został złożony w miejscu określonym w ogłoszeniu o naborze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Do złożonego wniosku załączono wersję elektroniczną	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Wersja elektroniczna i papierowa są zgodne (<i>warunek sprawdzany na podstawie sumy kontrolnej</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Grant zgodny z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Grant zgodny z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<i>(inne warunki powierzenia grantu obowiązujące w ramach naboru wniosków o powierzenie grantu i wynikające z Regulaminu naboru)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WYNIKI WERYFIKACJI WARUNKÓW OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE			
Wnioskodawca spełnił warunki określone w ogłoszeniu o naborze		Weryfikujący	
		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			
CZĘŚĆ F2: WERYFIKACJA ZGODNOŚCI GRANTOBIORCY Z WARUNKAMI PRYZNANIA POMOCY OKREŚLONYMI W PROGRAMIE ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020			
<i>Weryfikacja dokonywana jest poprzez wypełnienie załącznika nr 3 do wytycznych.</i>			
CZĘŚĆ F3: OCENA WSTĘPNA ODWOŁANIA- WERYFIKACJA REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH, PRZEZ OSIĄGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŹNIKÓW			
LP.	NAZWA WSKAŹNIKÓW PRZEWIDZIANYCH DLA PRZEDSIĘWZIĘCIA, W RAMACH KTÓREGO OGŁOSZONY ZOSTAŁ NABÓR WNIOSKÓW O PRYZANIE POMOCY	WERYFIKUJĄCY	
		TAK	NIE
1.	<i>Nazwa wskaźnika 1</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<i>Nazwa wskaźnika 2</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<i>Nazwa wskaźnika(n)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WYNIK WERYFIKACJI REALIZACJI CELÓW GŁÓWNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH, PRZEZ OSIĄGNIĘCIE ZAPLANOWANYCH W LSR WSKAŹNIKÓW			
Grant realizuje cel główny i szczegółowe przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			



WYNIKI OCENY WSTĘPNEJ ODWOŁANIA		
Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu <i>(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych powyżej warunków nie został spełniony i wniosek nie spełnia warunków oceny wstępnej, o czym należy poinformować wnioskodawcę)</i>	Weryfikujący	
	TAK	NIE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweryfikował		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		
Zatwierdził		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		
Numer uchwały Rady w sprawie wstępnej oceny wniosku		

CZĘŚĆ G: OCENA WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU GRANTOBIORCÓW NA ETAPIE ODWOŁANIA			
Imię i nazwisko bezstronnego członka Rady, któremu powierzono ocenę			
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
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko członka Rady, którego ocena została odrzucona			
Imię i nazwisko członka Rady, któremu powierzono ponowną ocenę wniosku			
WYNIKI OCENY WNIOSKU WG. KRYTERIÓW WYBORU GRANTOBIORCÓW			
Lp.	Nazwa kryterium	Przyznana ocena	
1.	<i>Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady</i>		
2.	<i>Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady</i>		
3.	<i>Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady</i>		
4.	<i>Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Rady</i>		
Liczba przyznanych punktów			
Wniosek spełnia warunki określone w minimalnych wymaganiach stawianych wnioskowi o przyznanie pomocy		TAK	NIE
<i>(W przypadku zaznaczenia TAK, należy ustalić kwotę dofinansowania i wprowadzić na listę wybranych wniosków grantowych. W przypadku zaznaczenia NIE, wniosek należy wprowadzić na listę niewybranych wniosków grantowych)</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ustalona kwota dofinansowania			
Uzasadnienie ustalonej kwoty dofinansowania			
Numer uchwały Rady w sprawie oceny wniosku			
Przewodniczący Rady			



Imię i nazwisko	
Data i podpis	
Protokolujący posiedzenie Rady	
Imię i nazwisko	
Data i podpis	

CZĘŚĆ H: DECYZJA O WYBORZE WNIOSKU GRANTOWEGO		
Wniosek grantowy zostały wybrany do finansowania i dostępne są środki na jego sfinansowanie.	TAK	NIE
<p><i>W przypadku zaznaczenia TAK należy do Wnioskodawcy przygotować i wysłać pismo o wybraniu grantobiorcy zawierające w szczególności:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> a) kwotę przyznanego dofinansowania, b) miejsce i termin podpisania umowy o przyznaniu grantu, c) informację o prawie do odstąpienia od podpisania umowy powierzenia grantu, d) miejsce i termin obowiązkowego szkolenia dla grantobiorców, e) informację o odmowie podpisania umowy powierzenia grantu w przypadku niestawienia się w wyznaczonym miejscu i terminie oraz niepoinformowaniu Stowarzyszenia o braku możliwości stawienia się na jej podpisanie. <p><i>W przypadku zaznaczenia NIE obowiązkowo musi zostać zaznaczona jedna z poniższych opcji.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wniosek grantowy został wybrany do finansowania ale nie starczyło środków na jego sfinansowanie.	TAK	NIE
<p><i>W przypadku zaznaczenia TAK należy do Wnioskodawcy przygotować i wysłać pismo z informacją, że projekt został wybrany do finansowania, ale z uwagi na brak dostępnych środków został umieszczony na liście rezerwowej i zostanie z Wnioskodawcą podpisana umowa powierzenia grantu w przypadku powstania oszczędności.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wniosek grantowy nie został wybrany do finansowania.	TAK	NIE
<p><i>W przypadku zaznaczenia TAK należy przygotować i wysłać do Wnioskodawcy pismo w informację o niewybraniu wniosku wraz z uzasadnieniem niewybrania.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Data wysłania pisma o wybraniu/niewybraniu wniosku grantowego.		
Przewodniczący Rady		
Imię i nazwisko		
Data i podpis		
Protokolujący posiedzenie Rady		
Imię i nazwisko		



Data i podpis	
----------------------	--

CZĘŚĆ I: UMOWA POWIERZENIA GRANTU	
Data wysłania pisma z zaproszeniem do podpisania umowy powierzenia grantu	
Numer umowy powierzenia grantu	
Wartość proponowanej dotacji	

