



Lokalna Grupa Aktywni Razem
 09-530 Gąbin, ul. Stary Rynek 16
 NIP 7743222776. Regon 361151989



ar lokalna grupa działania
AKTYWNI RAZEM



Załącznik nr 2 do Procedury wyboru i oceny Grantobiorców
 w ramach projektów grantowych

KARTA OCENY ZGODNOŚCI WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU Z LSR

| | | | |
|---|------------|------------|-----------------|
| NUMER NABORU | | | |
| NUMER WNIOSKU | | | |
| DATA WPŁYWU | | | |
| TYTUŁ WNIOSKU | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA GRANTOBIORCY | | | |
| WARUNKI: | TAK | NIE | DO UZUP. |
| 1. Wniosek o powierzenie grantu został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów | | | |
| 2. Wniosek jest zgodny z zakresem tematycznym, o którym mowa w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów | | | |
| 3. Wniosek zakłada realizację celów głównych (ogólnych) i szczegółowych LSR, przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników (weryfikacja na załączniku nr 1 do Karty oceny zgodności wniosku o powierzenie grantów z LSR) | | | |
| 4. Wskazany we wniosku czas realizacji grantu jest zgodny z ramami czasowymi wskazanymi w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów | | | |
| 5. Wniosek jest zgodny z Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, w tym: | | | |
| a. wniosek jest zgodny z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantu | | | |
| b. operacja jest zgodna z warunkami udzielenia wsparcia wskazanymi w ogłoszeniu naboru wniosków (w tym również dodatkowymi warunkami udzielenia wsparcia wskazanymi w ogłoszeniu naboru wniosków) | | | |
| c. operacja jest zgodna z warunkami przyznania pomocy określonymi w Programie Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (weryfikacja na załączniku nr 2 do Karty oceny zgodności wniosku o powierzenie grantu z LSR) | | | |
| 6. Wszystkie wymagane pola we wniosku zostały wypełnione | | | |
| 7. Wniosek zawiera wszystkie niezbędne załączniki zgodnie z wykazem we wniosku | | | |

| ZGODNOŚĆ WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU Z LSR | | |
|---|--------------------------|-------------------------------|
| TAK ¹⁾ | NIE ²⁾ | DO UZUPEŁNIENIA ³⁾ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

¹⁾ Zaznaczenie pola „TAK” oznacza, że wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny. Należy przejść do części karty: OSTATECZNY WYNIK OCENY ZGODNOŚCI WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU Z LSR.

²⁾ Zaznaczenie pola „NIE” oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych wyżej warunków nie został spełniony i wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia. Należy w poz. „UWAGI” opisać niespełnione warunki i następnie przejść do części karty: OSTATECZNY WYNIK OCENY ZGODNOŚCI WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU Z LSR.

³⁾ Zaznaczenie pola „DO UZUPEŁNIENIA” oznacza, że wniosek wymaga uzyskania wyjaśnień lub dokumentów niezbędnych do oceny zgodności wniosku z LSR. Należy w poz. „UWAGI” wpisać zakres wezwania oraz wypełnić pozycje dotyczące terminów. Po uzyskaniu od Wnioskodawcy wyjaśnień lub dokumentów niezbędnych do oceny zgodności wniosku z LSR należy przejść do części karty: OSTATECZNY WYNIK OCENY ZGODNOŚCI WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU Z LSR.

| |
|---------------|
| Uwagi: |
| |

| Informacja o terminach dotyczących uzyskania wymaganych wyjaśnień lub dokumentów niezbędnych do oceny zgodności z LSR | |
|--|---------------------|
| Data doręczenia Podmiotowi ubiegającemu się o powierzenie grantu pisma (e-mail) w sprawie uzyskania wyjaśnień lub dokumentów niezbędnych do oceny zgodności wniosku o powierzenie grantu z LSR |/...../20..... |
| Termin, w którym należy złożyć odpowiedź dotyczącą wyjaśnień lub dokumentów niezbędnych do oceny zgodności wniosku o powierzenie grantu z LSR |/...../20..... |
| Data nadania/złożenia odpowiedzi w sprawie uzyskania wyjaśnień lub dokumentów niezbędnych do oceny zgodności wniosku o powierzenie grantu z LSR przez Podmiot ubiegający się o powierzenie grantu. |/...../20..... |

| OSTATECZNY WYNIK OCENY ZGODNOŚCI WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU Z LSR | |
|---|--------------------------|
| TAK ⁴⁾ | NIE ⁵⁾ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

⁴⁾ Zaznaczenie pola „TAK” oznacza, że wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny.

⁵⁾ Zaznaczenie pola „NIE” oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych wyżej warunków nie został spełniony i wniosek nie podlega dalszej ocenie pod względem lokalnych kryteriów wyboru.

| Sprawdzający (pracownik biura LGD / Członek Rady ⁶⁾) | |
|--|--|
| Imię i nazwisko: | |
| Funkcja/Stanowisko: | |
| Podpis: | |
| Data: | |

⁶⁾ w przypadku zaistnienia sytuacji omówionej w rozdziale IV. pkt. 31 Procedury kartę wypełnia Członek Rady

Lokalna Grupa Działania
AKTYWNI RAZEM
 Przewodnicząca

 Agnieszka Zukowska