

## Karta oceny zgodności wnioski o powierzenie grantu z LSR

Weryfikacja dokonywana 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 Samorządu 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.

TAK - możliwe jest udzielenie jednoznacznej odpowiedzi na pytanie,

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

<b>Numer indywidualny wniosku:</b>	
<b>Nazwa wnioskodawcy:</b>	
<b>Tytuł projektu:</b>	

### WSTĘPNA OCENA WNIOSKU O PRYZNANIE POMOCY

Lp.	Kryteria	Tak	Nie	Uzasadnienie
1.	Wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Operacja jest zgodna z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Operacja realizuje cele główne i szczegółowe LSR, poprzez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Operacja jest zgodna z Programem, w ramach którego jest planowana realizacja tej operacji, zgodna jest z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze, zgodna jest z warunkami udzielenia wsparcia obowiązującymi w ramach naboru.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*W przypadku niespełniania kryterium 1. lub 2. lub 3. lub 4. lub 5. lub 6.  
– jedna odpowiedź „NIE” – operacja nie spełnia warunków wstępnej oceny wniosków o przyznanie pomocy.*

### WYNIK ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR

<b>Operacja spełnia warunki oceny zgodności z LSR</b>	<input type="checkbox"/> TAK	Data weryfikacji: .....	Imię i nazwisko Weryfikującego: .....
	<input type="checkbox"/> NIE		
<b>Sprawdził:</b>	Data zatwierdzenia: .....		Imię i nazwisko Sprawdzającego: .....
<b>Zatwierdził:</b>	Data zatwierdzenia: .....		Imię i nazwisko Zatwierdzającego: .....