



*Załącznik nr 1*  
*Do Procedury oceny i wyboru operacji realizowanych przez podmioty inne niż LGD*  
*Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Zielone Sąsiedztwo”*

## KARTA WERYFIKACJI OPERACJI

|   |                                                              |        |
|---|--------------------------------------------------------------|--------|
| 1 | Nr naboru:                                                   |        |
| 2 | Znak sprawy:                                                 |        |
| 3 | Imię i nazwisko / nazwa Wnioskodawcy:                        |        |
| 4 | Adres / siedziba Wnioskodawcy:                               |        |
| 5 | Nazwa / tytuł operacji:                                      |        |
| 6 | Załączniki:                                                  | w szt. |
|   | I. Weryfikacja wstępna wniosku                               |        |
|   | II. Weryfikacja zgodności operacji z celami LSR              |        |
|   | III. Weryfikacja zgodności operacji z PROW na lata 2014-2020 |        |
|   | IV. Ocena operacji wg lokalnych kryteriów wyboru             |        |

|                                                  |                                                                                                                                    | Znak sprawy: |                   |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|
| I. Weryfikacja wstępna wniosku                   |                                                                                                                                    |              |                   |
| Lp.                                              | Warunek                                                                                                                            | TAK          | NIE               |
| 1                                                | Wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu naboru wniosków o przyznanie pomocy                             |              |                   |
| 2                                                | Wniosek złożono w wersji papierowej oraz w wersji elektronicznej na płycie CD                                                      |              |                   |
| 3                                                | Operacja realizuje cele główne i szczegółowe LSR, przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników                                 |              |                   |
| 4                                                | Operacja jest zgodna z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu naboru wniosków o przyznanie pomocy                |              |                   |
| 5                                                | Operacja jest zgodna z Programem, w ramach którego jest planowana realizacja tej operacji, w tym:                                  |              |                   |
| 5a                                               | Operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu naboru wniosków o przyznanie pomocy (refundacja albo ryczałt – premia) |              |                   |
| 5b                                               | Operacja jest zgodna z warunkami udzielenia wsparcia obowiązującymi w ramach naboru wniosków o przyznanie pomocy                   |              |                   |
| 6                                                | Maksymalny próg limitu wsparcia dotyczący danej operacji nie został przekroczony (jeśli dotyczy lub jeśli wskazano w ogłoszeniu)   |              |                   |
| Wynik weryfikacji wstępnej wniosku <sup>1)</sup> |                                                                                                                                    |              |                   |
|                                                  |                                                                                                                                    | TAK          | NIE <sup>1)</sup> |
| Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu           |                                                                                                                                    |              |                   |

<sup>1)</sup> Zaznaczenie pola "NIE" oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w części I warunków nie został spełniony i wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Imię i Nazwisko Członka Rady |  |
| Uwagi                        |  |
| Data                         |  |
| Podpis                       |  |

|                                                                       |                                                                                                            |              |                         |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------|
|                                                                       |                                                                                                            | Znak sprawy: |                         |
| <b>II. Weryfikacja zgodności operacji z celami LSR</b>                |                                                                                                            |              |                         |
| <b>Lp.</b>                                                            | <b>Warunek</b>                                                                                             | <b>TAK</b>   | <b>NIE</b>              |
| <b>1</b>                                                              | Operacja realizuje cele główne i szczegółowe LSR                                                           |              |                         |
| <b>2</b>                                                              | Operacja wynika ze zdiagnozowanych potrzeb i jest odpowiedzią na główne i istotne problemy określone w LSR |              |                         |
| <b>3</b>                                                              | Operacja przyczynia się do osiągnięcia wskaźników monitoringu określonych w LSR                            |              |                         |
| <b>4</b>                                                              | Zgodność wniosku o dofinansowanie z fiszą projektową z etapu identyfikacji projektu.                       |              |                         |
| <b>Wynik weryfikacji zgodności operacji z celami LSR<sup>1)</sup></b> |                                                                                                            |              |                         |
|                                                                       |                                                                                                            | <b>TAK</b>   | <b>NIE<sup>1)</sup></b> |
| <b>Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu</b>                         |                                                                                                            |              |                         |

<sup>1)</sup> Zaznaczenie pola "NIE" oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w części II warunków nie został spełniony i wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Imię i Nazwisko Członka Rady |  |
| Uwagi                        |  |
| Data                         |  |
| Podpis                       |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Znak sprawy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>III. Weryfikacja zgodności operacji z PROW na lata 2014-2020<sup>1</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <i>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. Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej, Krajowy Rejestr Sądowy, rejestr Ksiąg Wieczystych oraz udostępnione przez Samorząd Województwa (LGD nie ma obowiązku występowania z prośbą o udostępnienie danych do innych podmiotów).</i><br>TAK – możliwe jest jednoznaczne udzielenie pozytywnej odpowiedzi na pytanie,<br>NIE – możliwe jest udzielenie jednoznacznej negatywnej odpowiedzi lub na podstawie dostępnych informacji i dokumentów nie można potwierdzić spełniania danego kryterium,<br>ND – weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego Wnioskodawcy. |  |

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Weryfikujący             |                          |                          |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TAK                      | NIE                      | ND                       |
| <b>I.</b>   | <b>Wnioskodawcą jest osoba fizyczna / osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <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 <sup>2</sup>                                                                                                                                    | <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 <sup>2</sup>              | <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 <sup>3</sup> ), a o pomoc ubiega się wyłącznie podmiot spełniający warunki I.1,3 i 4 (§ 3 ust. 1 pkt 1 lit. a–c rozporządzenia <sup>3</sup> )                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>II.</b>  | <b>Wnioskodawcą jest osoba prawna</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <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"/> |
| <b>III.</b> | <b>Wnioskodawcą jest jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną</b>                                                                                                                                                                                                                                                                | <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"/> |                          |
| <b>IV.</b>  | <b>Wnioskodawcą jest spółka cywilna</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <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 <sup>3</sup> )                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>V.</b>    | <b>Wnioskodawcą jest podmiot wykonujący działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej<sup>2</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.           | Wnioskodawca prowadzi mikroprzedsiębiorstwo albo małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia 651/2014 <sup>6</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| <b>VI.</b>   | <b>Kryteria wspólne dotyczące Wnioskodawcy i operacji</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                          |                          |
| 1.           | Operacja jest zgodna z celem (-ami) określonym (-ymi) w PROW na lata 2014-2020 <sup>1</sup> 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 <sup>3</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <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 <sup>7</sup>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.           | Operacja będzie realizowana w 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"/> |                          |
| 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 <sup>3</sup> :                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |
| 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 <sup>3</sup> ), który zawiera informacje wskazane w § 4 ust.4 rozporządzenia <sup>3</sup> )                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.           | Realizacja operacji nie jest możliwa do realizacji bez udziału środków publicznych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <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"/> |
| <b>VII.</b>  | <b>Operacja dotyczy wzmocnienia kapitału społecznego, w tym podnoszenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych, także z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych</b>                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |
| <b>VIII.</b> | <b>Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez podejmowanie działalności gospodarczej</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <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 <sup>2</sup> , 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 <sup>3</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <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 <sup>2</sup> , 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 <sup>3</sup> 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"/> |                          |
| <b>IX.</b> | <b>Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez tworzenie lub rozwój inkubatorów przetwórstwa lokalnego produktów rolnych</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <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 <sup>3</sup> , której przedmiotem jest działalność gospodarcza sklasyfikowana wg PKD jako produkcja artykułów spożywczych lub produkcja napojów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 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 <sup>3</sup> 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 <sup>8</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| <b>X.</b>  | <b>Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez rozwijanie działalności gospodarczej</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <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 <sup>2</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <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 <sup>3</sup> 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 <sup>3</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <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,                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|              |                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                          |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|              | o której przyznanie ubiega się wnioskodawca na realizację danej operacji, nie przekracza 25 tys złotych)                                                                                                                                  |                          |                          |
|              | 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"/> |
| <b>XI.</b>   | <b>Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a-c rozporządzenia<sup>3</sup></b>                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|              | 1. Działalność gospodarcza będąca przedmiotem operacji nie jest sklasyfikowana wg PKD, o których mowa w § 8 rozporządzenia <sup>3</sup>                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>XII.</b>  | <b>Operacja dotyczy podnoszenia kompetencji osób realizujących operacje w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a-c rozporządzenia<sup>3</sup></b>                                                                                  | <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 <sup>3</sup>                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>XIII.</b> | <b>Operacja dotyczy wspierania współpracy między podmiotami wykonującymi działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR</b>                                                                                                     | <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 <sup>4</sup> lub                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|              | b) w zakresie świadczenia usług turystycznych lub                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|              | c) w zakresie rozwijania rynków zbytu produktów lub usług lokalnych                                                                                                                                                                       | <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 <sup>3</sup>                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>XIV.</b>  | <b>Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu</b>                                                                                                                                                                                              | <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 <sup>5</sup>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>XV.</b>   | <b>Operacja dotyczy zachowania dziedzictwa lokalnego</b>                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|              | 1. Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>XVI.</b>  | <b>Operacja dotyczy budowy lub przebudowy infrastruktury</b>                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|              | 1. Budowana lub 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"/> |
| <b>XVII.</b> | <b>Operacja dotyczy budowy lub przebudowy dróg</b>                                                                                                                                                                                        | <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"/> |
| <b>XVIII.</b> | <b>Operacja dotyczy promowania obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych</b>                                                                                                                                                                                                                                                  | <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"/> |

#### XVI. WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI OPERACJI Z PROGRAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TAK   NIE                                         |
| 1. Operacja jest zgodna z PROW na lata 2014-2020, podlega dalszemu rozpatrzeniu <sup>1)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <b>Zweryfikował:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |
| Imię i nazwisko Członka Rady .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                   |
| Data i podpis ...../...../20.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |
| <sup>1)</sup> Zaznaczenie pola "NIE" oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w części III warunków nie został spełniony i wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |
| <b>Uwagi:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   |
| <sup>1</sup> Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 - Komunikat Ministra Rolnictwa i rozwoju Wsi z 21 maja 2015 r. o zatwierdzeniu przez Komisję Europejską Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 oraz adresie strony internetowej, na której został on zamieszczony (MP poz. 541)<br><sup>2</sup> Ustawa z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. 2015, poz. 584 z późn.zm.)<br><sup>3</sup> 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)<br><sup>4</sup> 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.)<br><sup>5</sup> 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)<br><sup>6</sup> 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)<br><sup>7</sup> 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.)<br><sup>8</sup> 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) |                                                   |



