

Indywidualna karta oceny merytorycznej w zakresie spełniania warunków udzielenia wsparcia (w tym zgodności z LSR)	
Imię i nazwisko członka Rady LGD:	
Numer naboru:	
Znak sprawy:	
Data wpływu:	
Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:	
Tytuł operacji:	

Kartę wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi TAK, NIE, DO UZUP., ND.

TAK – możliwe jest udzielenie jednoznacznej pozytywnej odpowiedzi na pytanie,

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

DO UZUP. – weryfikowany punkt karty podlega wyjaśnieniom/uzupełnieniom na wezwanie LGD

ND – weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego Wnioskodawcy

L.P.	OPIS WARUNKU	WERYFIKACJA	WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH
------	--------------	-------------	----------------------------------

[illegible]



*Procedury oceny i wyboru operacji
w ramach LSR 2023-2027 LGD „RAZEM”*

[illegible]

[illegible]



*Procedury oceny i wyboru operacji
w ramach LSR 2023-2027 LGD „RAZEM”*

[illegible]



*Procedury oceny i wyboru operacji
w ramach LSR 2023-2027 LGD „RAZEM”*

[illegible]



*Procedury oceny i wyboru operacji
w ramach LSR 2023-2027 LGD „RAZEM”*

[illegible]



*Procedury oceny i wyboru operacji
w ramach LSR 2023-2027 LGD „RAZEM”*

[illegible]

Załącznik nr 7a

*Procedury oceny i wyboru operacji
w ramach LSR 2023-2027 LGD „RAZEM”*

[illegible]

Załącznik nr 7a

*Procedury oceny i wyboru operacji
w ramach LSR 2023-2027 LGD „RAZEM”*

[illegible]



*Procedury oceny i wyboru operacji
w ramach LSR 2023-2027 LGD „RAZEM”*

[illegible]

[illegible]



*Procedury oceny i wyboru operacji
w ramach LSR 2023-2027 LGD „RAZEM”*

[illegible]

e) nie dotyczy następujących zakresów wsparcia: start DG, start GA, start ZE, start GO, start KŁŻ, rozwój DG, rozwój GA, rozwój ZE, rozwój GO, rozwój KŁŻ oraz przygotowanie projektów partnerskich innych niż międzynarodowe.								
<p align="center">WYNIK OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z WARUNKAMI PRZYZNANIA POMOCY</p>								
<p><i>Na podstawie przeprowadzonej oceny operacji uznaje się za zgodną z warunkami przyznania pomocy.</i></p>						<p>TAK</p> <input type="checkbox"/>	<p>NIE</p> <input type="checkbox"/>	<p>DO UZUP.</p> <input type="checkbox"/>
Zakres wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)								
Data								
<p align="center">OSTATECZNY WYNIK OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z WARUNKAMI PRZYZNANIA POMOCY</p>								
<p><i>Na podstawie przeprowadzonej oceny operacji uznaje się za zgodną z warunkami przyznania pomocy.</i></p>						<p>TAK</p> <input type="checkbox"/>	<p>NIE</p> <input type="checkbox"/>	
<p>Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu.</p>						<p>TAK</p> <input type="checkbox"/>	<p>NIE</p> <input type="checkbox"/>	
Imię i nazwisko Zatwierdzającego								
Podpis								