

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
------	--------------	-------------	----------------------------------



*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 7b

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

[illegible]

Załącznik nr 7b

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

IV.2.5	operacja dotyczy działalności zgodnej z celami LSR,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.2.6	operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.2.6.1	a) jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.2.6.2	b) zawiera co najmniej:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego i wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.2.7	Operacja zakłada:	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.2.7.1	poniesienie kosztów inwestycyjnych do dnia płatności końcowej,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.2.7.2	osiągnięcie co najmniej 30% docelowego zakładanego w biznesplanie ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług do dnia, w którym upłynie pełny rok obrotowy od dnia wypłaty pomocy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.3	W przypadku operacji z zakresu START GOSPODARSTW	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



*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]

[illegible]



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

WYNIK OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z WARUNKAMI PRZYZNANIA POMOCY

<i>Na podstawie przeprowadzonej oceny operacji uznaje się za zgodną z warunkami przyznania pomocy.</i>		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	DO UZUP. <input type="checkbox"/>
<i>Zakres wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)</i>				
<i>Data</i>				
OSTATECZNY WYNIK OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z WARUNKAMI PRYZNANIA POMOCY				
<i>Na podstawie przeprowadzonej oceny operacji uznaje się za zgodną z warunkami przyznania pomocy.</i>		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
<i>Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu.</i>		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
<i>Imię i nazwisko Zatwierdzającego</i>				
<i>Podpis</i>				
ZATWIERDZENIE KARTY OCENY MERYTORYCZNEJ ZGODNOŚCI Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA				
Zatwierdzenie Karty na etapie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)	Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady	podpis		



Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 7b

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

Zatwierdzenie Karty oceny merytorycznej zgodności z warunkami udzielenia wsparcia	<i>Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady</i>	<i>podpis</i>
-----------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	---------------