

# PROCEDURA WYBORU I OCENY OPERACJI WŁASNYCH

Pszczyzna, 2018



**LGD Ziemia  
Pszczyńska**



*„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich:  
Europa inwestująca w obszary wiejskie.”*

*Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej*

*w ramach działania 19. Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER objętego PROW na lata 2014-2020*

**WYJAŚNIENIE SKRÓTÓW:**

**LGD** – Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Ziemia Pszczyńska”

**LSR** – Strategia Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność na lata 2016-2023

**ZW** – Zarząd Województwa Śląskiego

**PROW** – Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

**Ustawa RLKS** – Ustawa o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności z dnia 20 lutego 2015 r. z późniejszymi zmianami

**Rozporządzenie LSR** - Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi 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 z dnia 24.09.2015 r. z późniejszymi zmianami

**Ustawa PROW** - 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 z późniejszymi zmianami

**Wytyczne** - Wytyczne Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi w zakresie jednolitego i prawidłowego wykonywania przez lokalne grupy działania zadań związanych z realizacją strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność w ramach działania „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER” objętego PROW na lata 2014-2020

**OD (Organ Decyzyjny)** – Rada Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Ziemia Pszczyńska”

**Regulamin Rady** – Regulamin Rady Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Ziemia Pszczyńska

Informacja o planowanej do realizacji Operacji Własnej na stronie internetowej LGD wraz z datą publikacji  
(wykonuje biuro LGD/Zarząd)

-dostępna na stronie przez 30 dni-

Zgłasza się potencjalny realizator – złożył  
„Formularz zgłoszenia zamiaru realizacji operacji  
odpowiadającej zakresowi operacji własnej LGD”  
wraz z wymaganymi dokumentami.

LGD dokonuje oceny czy oferent spełnia warunki  
dostępu zgodnie z § 3 Rozporządzenia LSR (zgodnie z  
załącznikiem nr 1 do niniejszej procedury)

Nie zgłasza się potencjalny realizator

Na stronie LGD ukazuje się informacja:

- że podmiot inny niż LGD nie zgłosił zamiaru realizacji takiej operacji
- o realizacji operacji przez LGD

weryfikacja *pozytywna*

weryfikacja *negatywna*

Operacja „wchodzi” na tryb konkursów  
indywidualnych

LGD informuje zgłaszającego zamiar  
realizacji operacji, że jest podmiotem  
uprawnionym do wsparcia oraz w terminie 3  
miesiące od dnia doręczenia tej informacji  
następuje ogłoszenie naboru w tym zakresie.

LGD wypełnia wniosek na realizację operacji  
własnej

Do biura LGD wpływają  
wnioski zgodnie z  
ogłoszeniem

Do biura LGD nie wpływają  
wnioski zgodnie z  
ogłoszeniem

Ocena wniosku przez Radę LGD

weryfikacja *pozytywna*

weryfikacja *negatywna*

Ocena wniosków przez Radę LGD

Zgodnie z „Procedurą wyboru i oceny operacji  
indywidualnych w ramach LSR”

LGD składa wniosek o  
przyznanie pomocy  
wraz z całą  
dokumentacją do ZW  
a po pozytywnej ocenie  
przez ZW podpisuje  
umowę i ją realizuje

LGD informuje ZW o  
negatywnej ocenie i  
stosowne informacje  
zamieszcza na stronie  
internetowej LGD

weryfikacja *pozytywna*

weryfikacja *negatywna*

Przekazanie dokumentacji do ZW

## I. ZASADY OGÓLNE

1. Względem niniejszej Procedury mają zastosowanie następujące akty prawne:

- Ustawa RLKS,
- Rozporządzenie LSR,
- Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 z późniejszymi zmianami
- Ustawa PROW.

2. Dodatkowo:

- Wytyczne,
- Regulamin Rady

## II. ZASADY NABORU

1. Informacja na stronie internetowej o planowanej do realizacji operacji własnej zawiera:

- a) zakres tematyczny operacji;
- b) wysokość środków na realizację operacji;
- c) kryteria wyboru operacji wraz ze wskazaniem minimalnej liczby punktów, której uzyskanie jest warunkiem wyboru operacji;
- d) informację o terminie i sposobie zgłaszania zamiaru realizacji operacji (dopuszczalna jedynie forma pisemna, bezpośrednio w siedzibie LGD gdzie bezpośrednio oznacza osobiście bądź przez pełnomocnika lub osobę upoważnioną);
- e) informację o dokumentach pozwalających na potwierdzenie, że podmiot zgłaszający zamiar realizacji operacji jest uprawniony do wsparcia, tj. spełnia definicję beneficjenta określoną w § 3 Rozporządzenia LSR.
- f) informację o formie wsparcia

2a. Jeżeli w terminie 30 dni od zamieszczenia na stronie internetowej LGD informacji o planowanej do realizacji operacji własnej, nie zgłosi się potencjalny realizator operacji:

- LGD składa do ZW w terminie 7 dni od dokonania wyboru operacji przez OD (ocena OD opisana w dziale III niniejszej procedury) wniosek o przyznanie pomocy na realizację operacji własnej.

- dodatkowo ZW analizuje dokumentację dot. ogłoszenia informacji o możliwości realizacji przez podmiot inny niż LGD operacji własnych, aby ocenić czy informacja o możliwości realizacji operacji była wystarczająco skutecznie udostępniona.

- po pozytywnej weryfikacji operacji przez ZW– **LGD staje się realizatorem operacji własnej.**

2b. Jeśli został zgłoszony zamiar realizacji operacji przez potencjalnego wnioskodawcę, pracownicy Biura LGD w oparciu o złożone przez ten podmiot dokumenty dokonują w terminie 21 dni od dnia zakończenia przyjmowania zgłoszeń oceny, czy jest on uprawniony do wsparcia, tj. spełnia definicję beneficjenta określoną w § 3 rozporządzenia LSR, zgodnie z **załącznikiem nr 1** do niniejszej procedury. Składane zgłoszenia rejestrowane są przez pracownika biura LGD w Rejestrze operacji odpowiadających zakresowi Operacji Własnej LGD zgłoszeń wg kolejności ich wpływu.

- ocena spełnienia przez potencjalnego wnioskodawcę definicji beneficjenta określonej w § 3 rozporządzenia LSR jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie.

- jeżeli Wnioskodawca spełnia kryteria dostępu – najpóźniej do 7 dni od dnia zakończenia weryfikacji LGD wysyła stosowne pismo informujące (listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru),

- LGD w terminie 3 miesięcy od dnia doręczenia tej informacji ogłasza nabór w tym zakresie. Operacja własna zostaje przesunięta na tryb konkursowy.

3. OD dokonuje oceny złożonych wniosków zgodnie z procedurą wyboru i oceny operacji indywidualnych w ramach LSR. Jeżeli żaden z wniosków nie zostanie wybrany przez OD do realizacji,

wówczas LGD może złożyć w ZW wniosek o przyznanie pomocy na realizację operacji własnej oraz dokumentację, w oparciu o którą podjęła takie rozstrzygnięcie (jeśli został spełniony warunek § 14 Rozporządzenia LSR). Wynik oceny zamieszcza się na stronie internetowej LGD przy informacji o zamiarze realizacji operacji własnej.

4. Jeżeli Wnioskodawca nie spełnia kryteriów dostępu:

- zostaje o tym fakcie poinformowany (najpóźniej do 7 dni od dnia zakończenia weryfikacji: drogą mailową – jeżeli podano maila, jeżeli nie - listem poleconym),
- LGD składa do ZW wniosek o przyznanie pomocy dotyczącym operacji własnej wraz z dokumentami, w oparciu o które podjęła takie rozstrzygnięcie. Na stronie internetowej LGD zostaje umieszczona informacja o wyniku tej oceny i zamiarze realizacji operacji własnej przez LGD.

### III. OCENA OPERACJI WŁASNEJ PRZEZ OD

1. Posiedzenie zwołuje się w trybie zgodnym z Regulaminem Rady .

2. Przed przystąpieniem do oceny Członkowie OD wypełniają deklarację poufności i bezstronności zgodnie z **załącznikiem nr 2a** do niniejszej procedury. Deklaracja poufności i bezstronności jest także wypełniana przez pracownika biura, który dokonuje w pierwszej kolejności weryfikacji oceny zgodności operacji z LSR. Deklaracja stanowi **załącznik nr 2b** do niniejszej procedury.

3. Następnie dokonywana jest ocena zgodności z LSR w zakresie:

- a) zgodności operacji z zakresem tematycznym, który został wskazany w informacji o planowanej do realizacji operacji własnej,
- b) realizacji przez operację celów głównych i szczegółowych LSR, przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników,
- c) zgodności operacji z PROW, w tym:
  - zgodności z formą wsparcia wskazaną w informacji o planowanej do realizacji operacji własnej (refundacja)
  - zgodności z warunkami udzielenia wsparcia wskazanych w informacji o planowanej do realizacji operacji własnej.

Wzór karty oceny zgodności operacji z LSR (operacja własna) stanowi **załącznik nr 3** do niniejszej procedury.

4. Karty wstępnie zostają wypełnione przez pracowników biura LGD, a następnie przekazywane są na posiedzenie OD.

5. Przewodniczący OD odczytuje karty oceny zgodności operacji z LSR (operacja własna) na posiedzeniu:

- jeżeli OD zgadza się z weryfikacją dokonaną przez pracownika biura LGD następuje głosowanie OD nad zatwierdzeniem karty (jawnie, zwykłą większością głosów). Karta zostaje podpisana przez Przewodniczącego OD.
- w przypadku gdy OD nie zgadza się z weryfikacją dokonaną przez pracownika biura LGD, Przewodniczący OD nanosi na nią stanowisko członków OD (jawnie, zwykłą większością głosów), potwierdzając ważność karty własnoręcznym podpisem.

6. Następnie Członkowie OD dokonują oceny operacji własnej wg lokalnych kryteriów wyboru. Ocena dokonywana jest indywidualnie przez członków OD. W tym celu wypełniają i podpisują karty oceny operacji wg lokalnych kryteriów wyboru (operacja własna) (wzór karty stanowi **załącznik nr 4** do niniejszej procedury).

7. Oddanie głosu w sprawie oceny operacji własnej według lokalnych kryteriów wyboru LGD polega na wypełnieniu tabeli zawartej w karcie oceny operacji wg lokalnych kryteriów wyboru (operacja

własna). Wszystkie rubryki zawarte w tabeli muszą być wypełnione, w przeciwnym razie głos uważa się za nieważny.

8. Głos oddany przez członka OD w formie wypełnionej karty oceny operacji wg lokalnych kryteriów wyboru (operacja własna) jest nieważny, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z poniższych okoliczności:

- 1) na karcie brakuje nazwiska i imienia lub podpisu członka OD,
- 2) na karcie brakuje informacji pozwalających zidentyfikować operację, której dotyczy ocena
- 3) ocena jest istotnie rozbieżna,
- 4) w przypadku określonym w pkt. 7.

9. Karty w części wypełnianej przez oceniającego muszą być wypełniane piórem, długopisem lub cienkopisem. Znaki "X" winny być postawione w przeznaczonym na to polu kwadratu.

10. W trakcie zliczania głosów Komisja Skrutacyjna jest zobowiązana sprawdzić, czy łączna ocena punktowa operacji zawarta w pozycji „SUMA PUNKTÓW” została obliczona poprawnie.

11. W przypadku stwierdzenia błędów i braków w sposobie wypełniania karty oceny operacji wg lokalnych kryteriów wyboru (operacja własna) Przewodniczący Komisji Skrutacyjnej wzywa członka OD, który wypełnił tę kartę do złożenia wyjaśnień i uzupełnienia braków. W trakcie wyjaśnień członek OD może na oddanej przez siebie karcie dokonać wpisów w pozycjach pustych, oraz dokonać czytelnej korekty w pozycjach wypełnionych podczas głosowania, stawiając przy tych poprawkach swój podpis.

12. Jeżeli po dokonaniu poprawek i uzupełnień karta nadal zawiera błędy w sposobie wypełnienia zostaje uznana za głos nieważny.

13. Wynik głosowania w sprawie oceny operacji według lokalnych kryteriów wyboru uzyskuje się sumując oceny punktowe wyrażone na kartach stanowiących głosy oddane ważne w pozycji „SUMA PUNKTÓW” i dzieli przez liczbę ważnie oddanych głosów.

14. Pomoc na operację własną może być przyznana jeśli operacja własna otrzymała co najmniej minimalną liczbę punktów w ramach oceny operacji według lokalnych kryteriów wyboru.

15. Oceny dokonane przez członków OD podlegają sprawdzeniu pod kątem istotnych rozbieżności (za *istotną rozbieżność* uznaje się ocenę odbiegającą o ponad 50% od średniej arytmetycznej wszystkich ważnych ocen danej operacji. Przyjęto, że w przypadku stwierdzenia przez Przewodniczącego Komisji Skrutacyjnej istotnych rozbieżności w ocenach w zakresie punktów przyznanych operacji, wzywa on członków OD, którzy dokonywali danej oceny, do złożenia wyjaśnień i dokonania ewentualnej korekty. W przypadku, gdy nadal istnieją istotne rozbieżności, ocenę istotnie rozbieżną uznaje się za nieważną. Odpowiednia adnotacja odnośnie przypadków wyjaśniania istotnych rozbieżności w ocenach operacji musi się znaleźć w protokole z posiedzenia Rady. Po ewentualnym odrzuceniu ocen uznanych za istotnie rozbieżne, ponownie ustala się średnią arytmetyczną wszystkich ważnych ocen danej operacji).

16. Ustalenie kwot wsparcia odbywa się bez uszczerbku dla kompetencji samorządu województwa w zakresie ostatecznej weryfikacji kwalifikowalności i racjonalności kosztów dokonywanej w ramach kontroli administracyjnej wniosków o przyznanie pomocy. Kwestia **decyzji o obniżeniu poziomu wsparcia**, odnotowywana jest w protokole z posiedzenia OD i ma odzwierciedlenie w przyjętej przez Radę uchwale.

17. Wyniki głosowania ogłasza Przewodniczący Komisji Skrutacyjnej.

18. OD odczytuje uchwałę w sprawie zgodności/niezgodności z LSR oraz uzyskania/nieuzyskania przez operację własną co najmniej minimalnej liczby punktów w ramach oceny spełniania kryteriów wyboru określonych w LSR.

PRZEWODNICZĄCY RADY  
Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania  
„Ziemia Pszczyńska”

Grzegorz Mola

Załącznik nr 1 Wzór karty oceny potencjalnego realizatora względem § 3 Rozporządzenia LSR

<b>Karta oceny potencjalnego realizatora (zwanego dalej Wnioskodawcą) względem § 3 Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczności” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 z dnia 24.09.2015 r. z późniejszymi zmianami</b>	
Miejsce na pieczęć LGD	
<b>DATA ZGŁOSZENIA</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA POTENCJALNEGO WNIOSKODAWCY</b>	

	Weryfikujący		
	TAK	NIE	ND
<b>I. Wnioskodawcą jest osoba fizyczna / osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą</b>	<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>1</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>1</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>2</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>2</sup> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>II. 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,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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)

2. Wnioskodawcą jest inny podmiot niż Województwo

 

3. Wnioskodawcą jest LGD (nie stosuje się warunku z pkt. II.1.)

 

**III. Wnioskodawcą jest jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną**

 

1. Siedziba / oddział jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR

 

**IV. Wnioskodawcą jest spółka cywilna**

 

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

 

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>2</sup>)

 

3. W przypadku gdy operacja w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. c rozporządzenia LSR będzie realizowana w ramach wykonywania działalności gospodarczej w formie spółki cywilnej, warunki określone w par. 7 ust. 1 pkt 1, 3 i 4 powinny być spełnione przez wszystkich wspólników tej spółki. Warunek, o którym mowa w par. 7 ust. 1 pkt 1, jest spełniony, jeżeli każdy ze wspólników spółki cywilnej wykonywał działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej lub we własnym imieniu przez okres wskazany w par. 7 ust. 1 pkt 1 oraz nadal wykonuje tę działalność.

 

**V. Wnioskodawcą jest podmiot wykonujący działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej<sup>1</sup>**

 

1. Wnioskodawca prowadzi mikroprzedsiębiorstwo albo małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia 651/2014<sup>3</sup>



**OCENA**

Potencjalny realizator spełnia warunki § 3 Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi 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 z dnia 24.09.2015 r. z późniejszymi zmianami.

**TAK**                       **NIE**

**Imię i nazwisko pracownika weryfikującego**

.....

**Data i podpis**

.....

*1 Ustawa z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. 2016, poz. 1829 z późn.zm.)*

*2 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. z 2017 r., poz. 772 i 1588)*

*3 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)*

*Kartę wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi TAK, NIE, 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,*

***ND** – weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego Wnioskodawcy.*

**Załącznik nr 2a** Wzór deklaracji poufności i bezstronności

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**

**Organ Decyzyjny**

**Instytucja: Stowarzyszenie LGD „Ziemia Pszczyńska”**

**Imię i nazwisko oceniającego:** .....

**Nazwa operacji własnej:** .....

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Rady LGD „Ziemia Pszczyńska”
- zapoznałem/zapoznałam się z Procedurą wyboru i oceny operacji własnych
- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

Jednocześnie oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z wnioskodawcą/jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osoby prawnej ubiegającej się o udzielenie dofinansowania.

W przypadku stwierdzenia w/w zależności, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady LGD „Ziemia Pszczyńska” i **wstrzymania się od głosowania nad oceną operacji własnej.**

Pszczyzna, dnia .....

PODPIS .....

**Załącznik nr 2b** Wzór deklaracji poufności i bezstronności

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**

**Biuro LGD**

**Instytucja: Stowarzyszenie LGD „Ziemia Pszczyńska”**

**Imię i nazwisko oceniającego:** .....

**Nazwa operacji własnej:** .....

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Rady LGD „Ziemia Pszczyńska”
- zapoznałem/zapoznałam się z Procedurą wyboru i oceny operacji własnych
- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

Jednocześnie oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z wnioskodawcą/jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osoby prawnej ubiegającej się o udzielenie dofinansowania.

W przypadku stwierdzenia w/w zależności, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady LGD „Ziemia Pszczyńska” i **wstrzymania się od głosowania nad oceną operacji własnej.**

Pszczyna, dnia .....

PODPIS .....

**Załącznik nr 3** Wzór karty oceny zgodności operacji z LSR (operacja własna)

<i>Miejsce na pieczęć LGD</i>		<b>KARTA OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR (OPERACJA WŁASNA)</b>		
<b>TYTUŁ OPERACJI WŁASNEJ</b>				
<b>Lp.</b>	<b>KRYTERIUM</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>UWAGI</b>
1.	Czy zakres tematyczny operacji jest zgodny z zakresem wskazanym w informacji o planowanej do realizacji operacji własnej?			
2.	Czy operacja realizuje cel główny i szczegółowy LSR przez osiągnięcie wskaźników ( <i>zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej karty</i> )			
3.	Czy operacja jest zgodna z warunkami przyznania pomocy określonymi w Programie Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 ( <i>zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej karty</i> ), w tym:			
a.	Czy operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w informacji o planowanej do realizacji operacji własnej?			
b.	Czy wniosek spełnia warunki udzielenia wsparcia wskazane w informacji o planowanej do realizacji operacji własnej?			
<b>Podsumowanie oceny zgodności operacji z LSR</b>				
<b>Zaopiniował</b>				
<i>Wniosek spełnia kryteria oceny zgodności operacji z LSR</i>		<b>TAK</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NIE</b> <input type="checkbox"/>
<i>Nazwisko i Imię pracownika LGD</i>		<i>Data i podpis</i>		
<i>Uzasadnienie niezgodności operacji z LSR</i>				
<b>Zweryfikował i zatwierdził</b>				
<i>Wniosek spełnia kryteria oceny zgodności operacji z LSR</i>		<b>TAK</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NIE</b> <input type="checkbox"/>
<i>Nazwisko i Imię Przewodniczącego</i>		<i>Data i podpis</i>		
<i>Uzasadnienie niezgodności operacji z LSR</i>				

<i>Miejsce na pieczęć LGD</i>		<b>Załącznik nr 1 do karty oceny zgodności operacji z LSR (operacja własna)</b>			
<b>TYTUŁ OPERACJI WŁASNEJ</b>					
<b>Realizacja operacji przyczyni się do osiągnięcia następujących:</b>					
<b>celów ogólnych CO (głównych)</b>		<b>celów szczegółowych CS</b>		<b>przedsięwzięć P</b>	
CO1.	<input type="checkbox"/>	CS1.1	<input type="checkbox"/>	P1.	<input type="checkbox"/>
		CS1.2	<input type="checkbox"/>	P2.	<input type="checkbox"/>
		CS1.3	<input type="checkbox"/>	P3.	<input type="checkbox"/>
CO2.	<input type="checkbox"/>	CS2.1	<input type="checkbox"/>	P4.	<input type="checkbox"/>
		CS2.2	<input type="checkbox"/>	P5.	<input type="checkbox"/>
				P6.	<input type="checkbox"/>
CO3.	<input type="checkbox"/>	CS3.1	<input type="checkbox"/>	P7.	<input type="checkbox"/>
		CS3.2	<input type="checkbox"/>	P8.	<input type="checkbox"/>
		CS3.3	<input type="checkbox"/>	P9.	<input type="checkbox"/>
CO4.	<input type="checkbox"/>	CS4.1	<input type="checkbox"/>	P10.	<input type="checkbox"/>
		CS4.2	<input type="checkbox"/>	P11.	<input type="checkbox"/>
				P12.	<input type="checkbox"/>
Żaden z ww. celów	<input type="checkbox"/>	Żaden z ww. celów	<input type="checkbox"/>	Żadne z ww. przedsięwzięć	<input type="checkbox"/>
<b>Operacja jest zgodna z celami głównymi i szczegółowymi LSR</b>					
<b>TAK</b>		<input type="checkbox"/>	<b>NIE</b>		<input type="checkbox"/>
<b>Operacja zakłada realizację zaplanowanych w LSR wskaźników.</b>					
<b>TAK</b>		<input type="checkbox"/>	<b>NIE</b>		<input type="checkbox"/>
<b>Zaopiniował</b>					
Nazwisko i imię pracownika			Data i podpis		
<i>Uzasadnienie niezgodności operacji z celami głównymi i szczegółowymi przez osiągnięcie wskaźników</i>					
<b>Zweryfikował i zatwierdził</b>					
Nazwisko i imię Przewodniczącego OD			Data i podpis		
<i>Uzasadnienie niezgodności operacji z celami głównymi i szczegółowymi przez osiągnięcie wskaźników</i>					

Załącznik nr 2 do karty oceny zgodności operacji z LSR (operacja własna)

**WERYFIKACJA ZGODNOŚCI OPERACJI Z WARUNKAMI PRYZNANIA POMOCY OKREŚLONYMI W PROGRAMIE ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020<sup>1</sup>**

<i>Miejsce na pieczęć LGD</i>	<b>OPERACJA WŁASNA</b>
<b>TYTUŁ OPERACJI WŁASNEJ</b>	
<p><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></p> <p><i>Kartę wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi TAK, NIE, ND.</i>  <b>TAK</b> – możliwe jest udzielenie jednoznacznej pozytywnej odpowiedzi na pytanie,  <b>NIE</b> – możliwe jest udzielenie jednoznacznej negatywnej odpowiedzi lub na podstawie dostępnych informacji i dokumentów nie można potwierdzić spełniania danego kryterium,  <b>ND</b> – weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego Wnioskodawcy.</p>	

		Weryfikujący		
		TAK	NIE	ND
<b>I.</b>	<b>Wnioskodawcą jest osoba fizyczna / osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą</b>	<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"/> |                          |
| 3.          | W przypadku gdy operacja w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. c rozporządzenia LSR będzie realizowana w ramach wykonywania działalności gospodarczej w formie spółki cywilnej, warunki określone w par. 7 ust. 1 pkt 1, 3 i 4 powinny być spełnione przez wszystkich wspólników tej spółki. Warunek, o którym mowa w par. 7 ust. 1 pkt 1, jest spełniony, jeżeli każdy ze wspólników spółki cywilnej wykonywał działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej lub we własnym imieniu przez okres wskazany w par. 7 ust. 1 pkt 1 oraz nadal wykonuje tę działalność. | <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 wskaźników przypisanych do tej operacji.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |

2.	Operacja jest zgodna z zakresem pomocy określonym w paragrafie 2 ust. 1 rozporządzenia <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 trwale związane z nieruchomością 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 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> spełnia co najmniej 1 z poniższych warunków:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a)	posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować, lub	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
b)	posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, lub	<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"/>
d)	wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować	<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.	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 checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" 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.	Wnioskowana kwota pomocy wynosi nie mniej niż 50 tys. złotych i nie więcej niż 100 tys. złotych.	<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"/>	<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"/>	<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.	Operacja zakłada korzystanie z infrastruktury inkubatora przetwórstwa lokalnego przez podmioty inne niż Wnioskodawca - na podstawie regulaminu korzystania z inkubatora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	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"/>

3.	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 checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" 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 oraz nadal wykonuje tę działalność <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	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, o której przyznanie ubiega się wnioskodawca na realizację danej operacji, nie przekracza 25 tys złotych)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	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 checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
1.	Działalność gospodarcza będąca przedmiotem operacji nie jest sklasyfikowana w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) jako ta, o której 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 checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" 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"/>	<input type="checkbox"/>
b)	w zakresie świadczenia usług turystycznych lub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

c)	w zakresie rozwijania rynków zbytu produktów lub usług lokalnych	<input type="checkbox"/>	<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>XVI.</b>	<b>Operacja dotyczy rozwoju ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Rozwijana infrastruktura będzie miała ogólnodostępny i niekomercyjny charakter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Operacja dotyczy rozwoju 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 checked="" 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"/>

**XIX. WYNIK WSTĘPNEJ WERYFIKACJI ZGODNOŚCI OPERACJI WŁASNEJ  
Z PROGRAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020- PRACOWNIK BIURA**

	TAK	NIE
1. Na podstawie przeprowadzonej weryfikacji operację uznaje się za zgodną z PROW na lata 2014-2020 <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Zweryfikował:</b>		
<i>Imię i nazwisko Weryfikującego</i>		
.....		
<i>Data i podpis</i> ...../...../20.....		
.....		
<b>Uwagi:</b>		
.....		
.....		
.....		
.....		

**XX. WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI OPERACJI WŁASNEJ  
Z PROGRAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020 - RADA**

	TAK	NIE
1. Na podstawie przeprowadzonej weryfikacji operację uznaje się za zgodną z PROW na lata 2014-2020 <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Zweryfikował:</b>		
<i>Imię i nazwisko Weryfikującego</i>		
.....		
<i>Data i podpis</i> ...../...../20.....		
.....		
<b>Uwagi:</b>		
.....		
.....		
.....		

- <sup>1</sup> Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020
- <sup>2</sup> Ustawa z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. 2016, poz. 1829, z późn.zm.)
- <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. z 2017 r., poz. 772 i 1588)
- <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.)
- <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. z 2017 r., poz. 562, 624, 892, 935 i 1475)
- <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)
- <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.)
- <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.)

**Załącznik nr 4** Wzór karty oceny operacji wg lokalnych kryteriów wyboru (operacja własna)

<i>Miejsce na pieczęć LGD</i>	<b>KARTA OCENY OPERACJI WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU (OPERACJA WŁASNA)</b>		
TYTUŁ OPERACJI WŁASNEJ			
<b>LOKALNE KRYTERIA WYBORU</b>			<b>OCENA</b>
1	Bezpośrednie osiągnięcie wskaźników produktu i rezultatu LSR		
2	Stopień innowacyjności operacji		
3	Wysokość wkładu własnego wnioskodawcy		
4	Stopień wpływu operacji na zintegrowanie w ramach LSR		
5	Stopień spójności i adekwatności opisu operacji z zakresem zaplanowanych zadań oraz budżetem		
6	Wpływ na rozwiązywanie problemów obszaru objętego LSR wskazanych w diagnozie		
7	Stopień partycypacji społecznej, w tym angażowania grup defaworyzowanych lub odpowiadania na ich potrzeby lub problemy		
<b>SUMA PUNKTÓW</b>			
IMIĘ I NAZWISKO CZŁONKA RADY:			
MIEJSCE:		DATA:	PODPIS:
PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO KOMISJI SKRUTACYJNEJ			

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:**

Pola zaciemnione wypełnia biuro LGD przed rozpoczęciem procesu oceny  
Pola białe wypełnia Członek OD biorący udział w ocenie zgodności wg lokalnych kryteriów wyboru  
Wszystkie pola muszą być wypełnione  
W punktach od 1 do 7 należy wpisać przyznaną liczbę punktów