

**KARTA WERYFIKACJI DOKUMENTÓW
DOTYCZĄCYCH WYBORU OPERACJI****Program Operacyjny "Rybacktwo i Morze"****Priorytet 4: Zwiększenie zatrudnienia i spójności terytorialnej**

działanie: Realizacja lokalnych strategii rozwoju kierowanych przez społeczność
z wyłączeniem projektów grantowych

operacje realizowane przez wnioskodawcę innego niż LGD

operacje własne LGD

Numer ogłoszenia o naborze:**Nazwa LGD:****Data złożenia / wpływu dokumentacji
do Zarządu Województwa:**

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Osoby dokonujące oceny wyboru operacji

1. Weryfikujący

| | |
|---|---|
| <div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div>(imię i nazwisko Weryfikującego)</div> <div></div> |
| <div>d d - m m - r r r r</div> | <div>(imię i nazwisko Zatwierdzającego)</div> <div></div> |

1a. Zmiana Weryfikującego

| | |
|--|-------------|
| <div>(imię i nazwisko Weryfikującego)</div> <div></div> | <div></div> |
| <div>uzasadnienie zmiany</div> <div></div> <div></div> <div></div> | |

| | |
|---|---|
| <div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div>(imię i nazwisko Zatwierdzającego)</div> <div></div> |
| <div>d d - m m - r r r r</div> | <div></div> |

1b. Zmiana Weryfikującego

| | |
|--|-------------|
| <div>(imię i nazwisko Weryfikującego)</div> <div></div> | <div></div> |
| <div>uzasadnienie zmiany</div> <div></div> <div></div> <div></div> | |

| | |
|---|---|
| <div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div>(imię i nazwisko Zatwierdzającego)</div> <div></div> |
| <div>d d - m m - r r r r</div> | |

2. Sprawdzający

| | |
|---|---|
| <div>(imię i nazwisko Sprawdzającego)</div> <div></div> | <div></div> |
| <div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div>(imię i nazwisko Zatwierdzającego)</div> <div></div> |
| <div>d d - m m - r r r r</div> | <div></div> |

2a. Zmiana Sprawdzającego

| | |
|---|---|
| <div>(imię i nazwisko Sprawdzającego)</div> <div></div> | <div></div> |
| <div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div>(imię i nazwisko Zatwierdzającego)</div> <div></div> |
| <div>uzasadnienie zmiany</div> <div></div> <div></div> <div></div> | |

2b. Zmiana Sprawdzającego

| | |
|---|---|
| <div>(imię i nazwisko Sprawdzającego)</div> <div></div> | <div></div> |
| <div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | <div>(imię i nazwisko Zatwierdzającego)</div> <div></div> |
| <div>uzasadnienie zmiany</div> <div></div> <div></div> <div></div> | |

ZASADY HORYZONTALNE DLA WYBORU OPERACJI

| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; position: relative;"> </div> | | Weryfikujący | Sprawdzający |
|---|---|---|---|
| | | ND | ND |
| 1. | Zasada partnerstwa i wielopoziomowego zarządzania została naruszona - w wyborze operacji. | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> |
| 2. | Zasada promowania równości mężczyzn i kobiet oraz niedyskryminacji i dostępności dla osób z niepełnosprawnościami została naruszona - w wyborze operacji. | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> |
| 3. | Zasada zrównoważonego rozwoju została naruszona - w wyborze operacji. | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> |

Zweryfikował:

imię i nazwisko

data i podpis

Sprawdził:

imię i nazwisko

data i podpis

Zatwierdził*:

imię i nazwisko

data i podpis

* Decyzja w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy weryfikującym a sprawdzającym.

Uwagi:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

A0: WERYFIKACJA WYBORU OPERACJI ORAZ DOSTĘPNOŚCI ŚRODKÓW**A01: WERYFIKACJA WYBORU OPERACJI****I. Weryfikacja oceny zgodności z LSR**

| | Weryfikujący | | | | Sprawdzający | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|
| | TAK | NIE | DO WEZW. | ND | TAK | NIE | DO WEZW. | ND |
| 1. LGD jest stroną umowy ramowej | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 2. Rada LGD dokonała wyboru operacji, które są zgodne z LSR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

II. Weryfikacja dokumentów dotyczących wyboru operacji

| | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A. Załączniki wspólne dotyczące wyboru operacji: | | | | | |
| 1. Wniosek(-ki) o dofinansowanie - oryginał | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Uchwała(-y) podjęta(-e) przez Radę LGD w sprawie wyboru operacji oraz ustalenia kwoty pomocy - oryginał lub kopia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Lista obecności członków Rady LGD podczas głosowania - oryginał lub kopia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Karty oceny operacji w ramach oceny kryteriów wyboru lub zestawienie informacji pochodzących z tych kart - oryginał lub kopia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Inne dokumenty dotyczące wyboru operacji lub wydruki ze strony internetowej LGD: | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| 5.1. Protokół z posiedzenia Rady LGD dotyczącego oceny i wyboru operacji - wydruk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.2. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B. Operacje realizowane przez podmioty inne niż LGD (dodatkowo) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. Pisemne informacje do wnioskodawców, o których mowa w art. 21 ust. 5 pkt 1 ustawy RLKS - kopia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ewidencja udzielonego w związku z realizowanym naborem doradztwa, w formie rejestru lub oświadczeń wnioskodawców - oryginał lub kopia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Rejestr interesów lub inny dokument pozwalający na identyfikację charakteru powiązań członków Rady LGD z wnioskodawcami/poszczególnymi operacjami - oryginał lub kopia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | |
|---------------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4. | Ogłoszenie o naborze wniosków o dofinansowanie - wydruk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Lista operacji zgodnych z LSR - wydruk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Lista operacji wybranych przez Radę LGD - wydruk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C. Operacja własna (dodatkowo) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. | Dokumentacja dotycząca oceny, potwierdzającej, że wnioskodawca, który zgłosił zamiar realizacji operacji nie jest uprawniony do wsparcia - oryginał lub kopia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Dokumentacja w oparciu o którą LGD podjęła rozstrzygnięcie o nie wybraniu operacji, w przypadku, gdy wniosek o dofinansowanie został złożony przez uprawnionego wnioskodawcę/ów, które uprzednio zgłosiły zamiar realizacji operacji - oryginał lub kopia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Informacja o planowanej do realizacji operacji własnej - wydruk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.1. | Informacja o braku zgłoszenia zamiaru realizacji operacji (planowanej do realizacji jako własna) przez innego wnioskodawcę - wydruk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2. | Informacja o wyniku oceny, potwierdzającym, że wnioskodawca, który zgłosił zamiar realizacji operacji (planowanej do realizacji jako własna) nie jest uprawniony do wsparcia - wydruk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.3. | Informacja o wyniku oceny, potwierdzającym, że żadna operacja złożona w naborze wniosków ogłoszonych w związku ze zgłoszeniem zamiaru realizacji operacji (planowanej do realizacji jako własna) przez uprawniony podmiot nie została wybrana przez Radę LGD - wydruk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

III. Weryfikacja poprawności wypełnienia formularza(-y) wniosku(-ów) w zakresie wyboru operacji

| | | | | | |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. | Wnioski o dofinansowanie zostały poprawnie wypełnione przez LGD we wszystkich wymaganych pozycjach formularza w zakresie wyboru operacji | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Liczba załączników podana w Wykazie dokumentów przekazanych do Zarządu Województwa w ramach operacji, zgadza się z liczbą załączników faktycznie załączonych. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

IV. Weryfikacja poprawności przeprowadzenia wyboru operacji

| | | | | | | | |
|------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. | Podczas wyboru operacji: | | | | | | |
| 1.1. | Zastosowano procedurę wyboru i oceny operacji w ramach LSR zapewniającą bezstronność członków Rady LGD | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2. | Zastosowano określone w LSR kryteria wyboru operacji | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3. | Zachowano skład Rady LGD zgodny z wymaganiami określonymi w art. 32 ust. 2 lit. b rozporządzenia nr 1303/2013 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.4. | Zachowano parytet określony w art. 34 ust. 3 lit. b rozporządzenia nr 1303/2013 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

IV.I Weryfikacja poprawności przeprowadzenia wyboru operacji własnej (dodatkowo)

☐

| | | |
|---|--|--|
| 1. LGD poprawnie zamieściła na swojej stronie internetowej informację o planowanej do realizacji operacji własnej. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2. W terminie 30 dni od dnia zamieszczenia przez LGD na stronie internetowej informacji o planowanej do realizacji operacji własnej, nikt uprawniony do wsparcia nie zgłosił zamiaru realizacji takiej operacji albo wnioskodawca uprawniony, który zgłosił zamiar realizacji operacji własnej nie został wybrany przez Radę LGD. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

Uwagi:

| |
|--|
| |
| |
| |

A02: WERYFIKACJA DOSTĘPNOŚCI ŚRODKÓW

I. Weryfikacja dostępności środków na operacje realizowane przez wnioskodawców innych niż LGD

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | | Weryfikujący | | | | Sprawdzający | | | |
|----|---|----------------------|----------------------|----------------------|----|----------------------|----------------------|----------------------|----|
| | | TAK | NIE | DO WEZW. | ND | TAK | NIE | DO WEZW. | ND |
| 1. | Kwota dostępnych środków w ramach naboru (limit z ogłoszenia o naborze wniosków o dofinansowanie). | | | | | | | | |
| 2. | Kwoty pomocy ustalone przez LGD dla operacji wskazanych do finansowania na liście operacji wybranych mieszczą się w kwocie środków dostępnych dla naboru. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

II. Weryfikacja dostępności środków na realizację operacji własnej

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | | |
|---|--|--|
| 1. W ramach przedsięwzięcia LSR, które realizuje operację własną są dostępne środki na jej sfinansowanie. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|---|--|--|

Uwagi:

[illegible]

A02.1: WERYFIKACJA DOSTĘPNOŚCI ŚRODKÓW DLA OPERACJI WYBRANYCH DO FINANSOWANIA I NIE MIESZCZĄCYCH SIĘ W LIMICIE Z OGŁOSZENIA
O NABORZE



I. SPRAWDZENIE DOSTĘPNOŚCI ŚRODKÓW

TABELA 1

| Limit z ogłoszenia o naborze wniosków: | | | | zł | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Przyczyna niefinansowania operacji: 1 - odmowa przyznania pomocy 2 - rezygnacja 3 - wycofanie wniosku |
|---|---|----------------------------------|---------------------------------------|----|--|------------------|---------------------------------------|------|--|------------------|---------------------------------------|----|--|------------------|---------------------------------------|------|--|------------------|---------------------------------------|----|--|------------------|---------------------------------------|------|------------|--|
| Lp. | Znaki sprawy operacji wybranych przez LGD, które mieszczą się w limicie środków podanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o dofinansowanie na dzień ich przekazania do Zarządu Województwa oraz znaki spraw operacji, które w wyniku zwolnienia środków z ogłoszenia znalazły się w limicie | Kwoty pomocy określona przez LGD | Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego | | Kwota pomocy przyznana / określona przez LGD | data sprawdzenia | Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego | | Kwota pomocy przyznana / określona przez LGD | data sprawdzenia | Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego | | Kwota pomocy przyznana / określona przez LGD | data sprawdzenia | Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego | | Kwota pomocy przyznana / określona przez LGD | data sprawdzenia | Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego | | Kwota pomocy przyznana / określona przez LGD | data sprawdzenia | Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego | | | |
| | | | (zł) | W | | | S | (zł) | | | dd/mm/rrrr | W | | | S | (zł) | | | dd/mm/rrrr | W | | | S | (zł) | dd/mm/rrrr | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZEM (wnioski, które mieszczą się w limicie) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Środki zwolnione z ogłoszenia o naborze wniosków (Limit z ogłoszenia) - (Kwota pomocy RAZEM) | | | | zł | | | | zł | | | | zł | | | | zł | | | | zł | | | | zł | | |

Zatwierdził:

imię i nazwisko

data i podpis

A02.1: WERYFIKACJA DOSTĘPNOŚCI ŚRODKÓW DLA OPERACJI WYBRANYCH DO FINANSOWANIA I NIE MIESZCZĄCYCH SIĘ W LIMICIE Z OGŁOSZENIA O NABORZE

I. SPRAWDZENIE DOSTĘPNOŚCI ŚRODKÓW

| TABELA 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|---|----------------------------------|---------------------------------------|---|--|------------------|---------------------------------------|------------|--|------------------|---------------------------------------|---|--|------------------|---------------------------------------|------------|--|------------------|---------------------------------------|---|--|---------------------------------------|------------|
| Lp. | Znak sprawy operacji wybranych przez LGD, które nie mieszczą się w limicie środków podanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o dofinansowanie na dzień ich przekazania do Zarządu Województwa | Kwoty pomocy określona przez LGD | Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego | | Możliwe jest sfinansowanie operacji z oszczędności | Data sprawdzenia | Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego | | Możliwe jest sfinansowanie operacji z oszczędności | Data sprawdzenia | Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego | | Możliwe jest sfinansowanie operacji z oszczędności | Data sprawdzenia | Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego | | Możliwe jest sfinansowanie operacji z oszczędności | Data sprawdzenia | Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego | | Po upływie 6 miesięcy nie jest możliwe udzielenie wsparcia w ramach limitu środków wskazanego w ogłoszeniu o naborze | Podpis Weryfikującego/ Sprawdzającego | |
| | | | W | S | | | TAK / NIE | dd/mm/rrrr | | | W | S | | | TAK / NIE | dd/mm/rrrr | | | W | S | | TAK / NIE | dd/mm/rrrr |
| | Znak sprawy | (zł) | W | S | TAK / NIE | dd/mm/rrrr | W | S | TAK / NIE | dd/mm/rrrr | W | S | TAK / NIE | dd/mm/rrrr | W | S | TAK / NIE | dd/mm/rrrr | W | S | Data stwierdzenia braku dostępnych środków (dd/mm/rrrr) | W | S |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Zatwierdził: _____
imię i nazwisko

data i podpis

A03: WYNIK WERYFIKACJI WYBORU OPERACJI ORAZ DOSTĘPNOŚCI ŚRODKÓW**I. Wynik weryfikacji**

| | | Weryfikujący | Sprawdzający | Zatwierdzający |
|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | TAK | TAK | TAK |
| 1. | W przypadku wszystkich operacji możliwe jest stwierdzenie, że zostały wybrane do finansowania przez LGD zgodnie z obowiązującymi zasadami w ramach naboru wniosków o dofinansowanie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wykazy spraw z indywidualnymi rozstrzygnięciami: | | | | |
| | | | TAK | ND |
| Wykaz nr 1 | sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których jest zakładana karta weryfikacji wniosku o dofinansowanie K-1/475 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wykaz nr 2 | sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła odmowa przyznania pomocy / pozostawienie bez rozpatrzenia | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wykaz nr 3 | sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła rezygnacja lub wycofanie wniosku | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wykaz z A02.1 - Tabela 2 | sprawy wybrane do finansowania przez LGD, które nie mieszczą się w limicie środków podanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o dofinansowanie na dzień ich przekazania do Zarządu Województwa. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Wymagane jest wezwanie LGD do uzupełnienia braków / złożenia wyjaśnień | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Zweryfikował: _____
imię i nazwisko _____ data i podpis _____

Sprawdził: _____
imię i nazwisko _____ data i podpis _____

Zatwierdził: _____
imię i nazwisko _____ data i podpis _____

Uwagi:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

II. Wezwanie do uzupełnienia braków/złożenia wyjaśnień☐

Zakres wymaganych do uzupełnienia braków/złożenia wyjaśnień - wg. załącznika nr 1 do karty

| | |
|--|------------|
| Data doręczenia LGD pisma w sprawie uzupełnienia braków/złożenia wyjaśnień: | _____ |
| | dd/mm/rrrr |
| Termin, w którym należy uzupełnić braki/złożyć wyjaśnienia: | _____ |
| | dd/mm/rrrr |
| Data nadania/złożenia odpowiedzi w sprawie uzupełnienia braków/złożenia wyjaśnień: | _____ |
| | dd/mm/rrrr |

Weryfikacja po uzupełnieniu braków/złożeniu wyjaśnień - załącznik nr 1 do karty

III. Wezwanie do złożenia wyjaśnień

Zakres wymaganych do złożenia wyjaśnień - wg. załącznika nr 1 do karty

| | |
|--|------------|
| Data doręczenia LGD pisma w sprawie złożenia wyjaśnień: | |
| | dd/mm/rrrr |
| Termin, w którym należy złożyć wyjaśnienia: | |
| | dd/mm/rrrr |
| Data nadania/złożenia odpowiedzi w sprawie złożenia wyjaśnień: | |
| | dd/mm/rrrr |

IV. Wynik weryfikacji wyboru operacji oraz dostępności środków (po uzupełnieniu braków/złożeniu wyjaśnień)

| | Weryfikujący | Sprawdzający | Zatwierdzający |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| | TAK | TAK | TAK |
| 1. LGD poprawnie dokonała wyboru operacji do finansowania | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Wykaz nr 1 sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których jest zakładana karta weryfikacji wniosku o dofinansowanie K-1/475 | | | |
| 2. LGD niepoprawnie dokonała wyboru operacji do finansowania - nie są spełnione warunki udzielenia wsparcia - wnioski kwalifikują się do odmowy przyznania pomocy albo LGD poprawnie dokonała wyboru operacji własnej, lecz w ramach przedsięwzięcia brak jest środków na jej sfinansowanie. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Wykaz nr 2 sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła odmowa przyznania pomocy / pozostawienie bez rozpatrzenia | | | |
| 3. Dla operacji nastąpiła rezygnacja lub wycofanie wniosku | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Wykaz nr 3 sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła rezygnacja lub wycofanie wniosku | | | |
| 4. LGD poprawnie dokonała wyboru operacji do finansowania, lecz operacje nie mieszczą się w limicie środków podanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o dofinansowanie na dzień ich przekazania do Zarządu Województwa. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Wykaz z A02.1 - Tabela 2 sprawy wybrane do finansowania przez LGD, które nie mieszczą się w limicie środków podanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o dofinansowanie na dzień ich przekazania do Zarządu Województwa | | | |

Zweryfikował: _____
imię i nazwisko

_____ data i podpis

Sprawił: _____
imię i nazwisko

_____ data i podpis

Zatwierdził: _____
imię i nazwisko

_____ data i podpis

Uwagi:

| |
|--|
| |
| |
| |

Wynik weryfikacji operacji wybranych do finansowania przez LGD, które nie mieszczą się w limicie środków podanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o dofinansowanie - weryfikacja po upływie 6 miesięcy od dnia przekazania wniosków o dofinansowanie do Zarządu Województwa

☐

| | | Weryfikujący | Sprawdzający | Zatwierdzający |
|-------------------|--|---|--------------------------|--------------------------|
| | | TAK | TAK | TAK |
| 1. | Po upływie 6 miesięcy od dnia przekazania wniosków o dofinansowanie do Zarządu Województwa - nie jest możliwe udzielenie wsparcia w ramach limitu z ogłoszenia - wnioski pozostawia się bez rozpatrzenia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wykaz nr 2 | | sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła odmowa przyznania pomocy / pozostawienie bez rozpatrzenia | | |

Zweryfikował: _____

imię i nazwisko

data i podpis

Sprawdził: _____

imię i nazwisko

data i podpis

Zatwierdził: _____

imię i nazwisko

data i podpis

Uwagi:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Załącznik nr 1. ZAKRES USUNIĘCIA BRAKÓW/ZŁOŻENIE WYJAŚNIEŃ

| | Weryfikacja po uzupełnieniu braków/złożeniu wyjaśnień | | | | | |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Weryfikujący | | | Sprawdzający | | |
| | TAK | NIE | DO WYJAŚNIEŃ | TAK | NIE | DO WYJAŚNIEŃ |
| 1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

[illegible]

Sprawdził: _____

imię i nazwisko

data i podpis

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Wykaz nr 1 - sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których jest zakładana karta weryfikacji wniosku o dofinansowanie K-1/475

| |
|-----|
| |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |
| 9. |
| 10. |
| 11. |
| 12. |
| 13. |
| 14. |
| 15. |
| 16. |
| 17. |

Notatki:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Zweryfikował:

imie i nazwisko

data i podpis

Sprawdził:

imie i nazwisko

data i podpis

Zatwierdził:

imie i nazwisko

data i podpis

Wykaz nr 2 - sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła odmowa przyznania pomocy / pozostawienie bez rozpatrzenia

| | Data doręczenia pisma informującego o odmowie przyznania pomocy/ pozostawienia bez rozpatrzenia |
|-----|--|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |
| 9. | |
| 10. | |
| 11. | |
| 12. | |
| 13. | |
| 14. | |
| 15. | |
| 16. | |
| 17. | |

[illegible]

Zatwierdził: _____

imie i nazwisko

data i podpis

Wykaz nr 3 - sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła rezygnacja lub wycofanie wniosku

| | Data rezygnacji/wycofania wniosku |
|-----|--|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |
| 9. | |
| 10. | |
| 11. | |
| 12. | |
| 13. | |
| 14. | |
| 15. | |
| 16. | |
| 17. | |

Notatki:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Zweryfikował:

imie i nazwisko

data i podpis

Sprawdził:

imie i nazwisko

data i podpis

Zatwierdził:

imie i nazwisko

data i podpis