



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

## Karta zgodności operacji z LSR

NUMER NABORU	1/2017
ZNAK SPRAWY	
DATA WPŁYWU	
TYTUŁ OPERACJI	
NAZWA WNIOSKODAWCY	

### Karta zgodności operacji z LSR

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. CE1DG, KRS, rejestr Ksiąg Wieczystych oraz udostępnione przez Samorząd Województwa (LGD nie ma obowiązku występowania z prośbą o udostępnienie danych do innych podmiotów).

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

TAK - możliwe jest udzielenie jednoznacznej odpowiedzi na pytanie,

NIE - możliwe jest udzielenie jednoznacznej negatywnej odpowiedzi lub na podstawie dostępnych informacji i dokumentów nie można potwierdzić spełnienia danego kryterium,

ND - weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego Wnioskodawcy.

### WSTĘPNA OCENA WNIOSKU O PRYZNANIE POMOCY

Kryteria			
1. Wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
2. Zakres tematyczny operacji (wniosku) zgodny jest z zakresem, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
3. Operacja realizuje cele główne i szczegółowe LSR, poprzez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników. (załącznik nr 1 do karty wstępnej oceny wniosku)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
4. Operacja jest zgodna z Programem, w ramach którego jest planowana realizacja tej operacji (załącznik nr 2 do karty wstępnej oceny wniosku).	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
5. Operacja (wniosek) zgodny jest z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze .	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
6. Operacja (wniosek) zgodny jest z warunkami udzielenia wsparcia obowiązującymi w ramach naboru.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
<i>W przypadku niespełnienia kryterium 1. lub 2. lub 3. lub 4. lub 5. lub 6. – jedna odpowiedź „NIE” – operacja nie spełnia warunków wstępnej oceny wniosków o przyznanie pomocy</i>			

### WYNIK WERYFIKACJI KRYTERIÓW WSTĘPNYCH 1-6

Operacja spełnia warunki zgodności operacji z LSR	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
---	--

Imię i nazwisko weryfikującego:		Data oceny:		Podpis:	
---------------------------------	--	-------------	--	---------	--