******

***Karta zgodności wniosku z LSR***

***Załącznik nr 4 do Procedury wyboru i oceny grantobiorców***

***w ramach projektów grantowych***

***wraz z opisem sposobu rozliczania grantów,***

***monitorowania i kontroli***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (pieczęć LGD) | | | | **KARTA OCENY ZGODNOŚCI PROJEKTU**  **OBJĘTEGO GRANTEM Z LSR**  Stowarzyszenia Kraina Szlaków Turystycznych – Lokalna Grupa Działania | | | | | |
| **NR NABORU** | |  | | | | | | | |
| **NR WNIOSKU** | |  | | | | | | | |
| **NAZWA WNIOSKODAWCY /GRANTOBIORCY** | |  | | | | | | | |
| **DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU** | |  | | | | | | | |
| **TYTUŁ PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM** | |  | | | | | | | |
| **PROGRAM,**  **DZIAŁANIE** | | Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  Fundusze Europejskie dla Lubuskie 2021-2027  Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rozwój lokalny kierowany przez społeczność | | | | | | | |
|  | | Właściwe zaznaczyć „X” | | | | | | | |
| **CEL** | |  | | (f) Wspieranie równego dostępu do dobrej jakości, włączającego kształcenia i szkolenia oraz możliwości ich ukończenia, w szczególności w odniesieniu do grup w niekorzystnej sytuacji, od wczesnej edukacji i opieki nad dzieckiem przez ogólne i zawodowe kształcenie i szkolenie, po szkolnictwo wyższe, a także kształcenie i uczenie się dorosłych, w tym ułatwianie mobilności edukacyjnej dla wszystkich i dostępności osób z niepełnosprawnościami | | | | | |
|  | | (g) Wspieranie uczenia się przez całe życie, w szczególności elastycznych możliwości podnoszenia i zmiany kwalifikacji dla wszystkich,  z uwzględnieniem umiejętności w zakresie przedsiębiorczości i kompetencji cyfrowych, lepsze przewidywanie zmian i zapotrzebowania na nowe umiejętności na podstawie potrzeb rynku pracy, ułatwianie zmian ścieżki kariery zawodowej i wspieranie mobilności zawodowej | | | | | |
|  | | (k) Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej; modernizacja systemów ochrony socjalnej, w tym wspieranie dostępu do ochrony socjalnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i grup w niekorzystnej sytuacji; poprawa dostępności, w tym dla osób  z niepełnosprawnościami, skuteczności i odporności systemów ochrony zdrowia i usług opieki długoterminowej | | | | | |
|  | | (l) Wspieranie integracji społecznej osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osób najbardziej potrzebujących  i dzieci | | | | | |
| **FUNDUSZ** | | EUROPEJSKI FUNDUSZ SPOŁECZNY PLUS | | | | | | | |
| **OCENA ZGODNOŚCI PROJEKTU Z LSR**[[1]](#footnote-1)(właściwe zaznaczyć „X”) | | | | | | | | | |
| **STWIERDZENIE ZGODNOŚCI lub NIEZGODNOŚCI Z LSR** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | | **Kryterium** | | | | **TAK** | **NIE** | | **Uwagi** |
| **A.** | | **KRYTERIA DOSTĘPU OBOWIĄZUJĄCE W RAMACH KONKURSU** | | | | | | | |
| **1.** | | Czy realizacja projektu przyczyni się do osiągnięcia celu LSR?  Cel: *(należy wpisać nr i nazwę)* | | | |  |  | |  |
| **2.** | | Czy projekt jest zgodny z przedsięwzięciem planowanym w ramach LSR?  Przedsięwzięcie: *(należy wpisać nr i nazwę)* | | | |  |  | |  |
| **3.** | | Czy projekt objęty grantem przyczyni się do osiąganie zaplanowanych w LSR wskaźników (wskaźników rezultatu i min. 1 wskaźnika produktu)? | | | |  |  | |  |
| **4.** | | Czy zadanie opisane we wniosku jest zgodne z zakresem tematycznym, które zostało wskazane w ogłoszeniu o naborze? | | | |  |  | |  |
| **5.** | | Czy projekt jest skierowany do grup docelowych wskazanych w LSR realizowanego przedsięwzięcia? | | | |  |  | |  |
| **6****[[2]](#footnote-2).** | | Czy Wnioskodawca zadeklarował zachowanie miejsc świadczenia usług utworzonych w ramach grantu po zakończeniu realizacji grantu co najmniej przez okres odpowiadający okresowi realizacji grantu? | | | |  |  | |  |
| **7**2**.** | | Czy usługi opiekuńcze będą świadczone dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu? | | | |  |  | |  |
| **8**2**.** | | Czy Wnioskodawca zapewnia, iż usługi opiekuńcze będą świadczone dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, a usługi asystenckie w szczególności dla osób z niepełnosprawnościami? | | | |  |  | |  |
| **9[[3]](#footnote-3).** | | Czy Wnioskodawca zakłada, że pierwszeństwo udziału w projekcie będą miały osoby:  • o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną;  • z chorobami psychicznymi;  • z niepełnosprawnością intelektualną;  • z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10);  • korzystające z programu FE PŻ;  • zamieszkujące samotnie? | | | |  |  | |  |
| **10[[4]](#footnote-4).** | | Czy Wnioskodawca zakłada, że pierwszeństwo udziału w projekcie będą miały osoby znajdujące się w niekorzystnej sytuacji tj.: grupa osób doświadczających ubóstwa, wykluczenia społecznego lub dyskryminacji w wielu wymiarach lub zagrożona tymi zjawiskami? | | | |  |  | |  |
| **11****[[5]](#footnote-5).** | | Czy Wnioskodawca zapewnia, że wsparcie zaplanowane w projekcie zostanie poprzedzone diagnozą umiejętności uczestników? | | | |  |  | |  |
| **12.** | | Czy Wnioskodawca zapewnia dopasowane i elastyczne oferty uczenia się, zgodne z przeprowadzoną diagnozą umiejętności uczestników? | | | |  |  | |  |
| **13**5**.** | | Czy Wnioskodawca zapewnia skierowanie wsparcia do osób o niskich kwalifikacjach? | | | |  |  | |  |
| **B.** | | **KRYTERIA HORYZONTALNE** | | | | | | | |
| **14.** | | Czy projekt objęty grantem jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami? | | | |  |  | |  |
| **15.** | | Czy projekt objęty grantem jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum? | | | |  |  | |  |
| **16.** | | Czy projekt objęty grantem jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju? | | | |  |  | |  |
| **17.** | | Czy projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 7 czerwca 2016 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu? | | | |  |  | |  |
| **18.** | | Czy projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji, zakresu projektu i wnioskodawcy? | | | |  |  | |  |
| **WYNIK OCENY** | | | | | | | | | |
| **Głosuję za uznaniem projektu objętego grantem za ZGODNY/ NIEZGODNY** *(WŁAŚCIWE zaznaczyć X)* **z LSR.[[6]](#footnote-6)** | | | | **ZGODNY** | | | | | **NIEZGODNY** |
|  | | | | |  |
| **Skład Zespołu oceniającego (imię i nazwisko oceniającego, tj. Członka Rady LGD)** | | | | **1.** ………………………………………………...  **2.** ………………………………………………...  **3.** ………………………………………………...  4…………………………………………………..  5. ………………………………………………….  6. …………………………………………………  7. ………………………………………………… | | | | | |
| **Uzasadnienie zgodności/niezgodności z LSR:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(Miejscowość)* | | | | *(Data)* | | | | *(Podpis Członka Rady LGD)* | |
| *(Podpis Członka Rady LGD)* | |
| *(Podpis Członka Rady LGD)* | |
| *(Podpis Członka Rady LGD)* | |
| *(Podpis Członka Rady LGD)* | |
| *(Podpis Członka Rady LGD)* | |
| *(Podpis Członka Rady LGD)* | |

**UWAGA:**

Przez projekt zgodny z LSR rozumie się projekt objęty grantem, który:

1) zakłada realizację celów LSR, przez osiąganie zaplanowanych w LSR wskaźników;

2) jest zgodny z programem, w ramach którego jest planowana realizacja tego projektu, w tym z warunkami udzielania wsparcia obowiązującymi w ramach danego naboru oraz wskazano formę wsparcia w ramach danego naboru;

3) jest zgodny z zakresem projektu grantowego wskazanym w ogłoszeniu naboru wniosków,

4) jest objęty wnioskiem o powierzenie grantu, który został złożony w miejscu i terminie wskazanym

w ogłoszeniu.

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:**

1. Przed wypełnieniem karty należy zapoznać się z procedurą wyboru i oceny opisaną w dokumencie pn. *Procedury wyboru i oceny grantobiorców w ramach projektów grantowych wraz z opisem sposobu rozliczania grantów, monitorowania i kontroli* oraz z *Regulaminem Rady Stowarzyszenia KST-LGD.*
2. Przed wypełnieniem karty należy sprawdzić, czy karta zawiera pieczęć LGD.
3. Głos oddany przez Członka Rady LGD, w formie wypełnionej Karty oceny zgodności projektu z LSR, jest nieważny, jeżeli zachodzi, co najmniej jedna z poniższych okoliczności:
4. na karcie brakuje nazwiska i imienia i/lub podpisu członka Rady LGD,
5. na karcie brakuje informacji pozwalających zidentyfikować projekt, którego dotyczy ocena (numeru wniosku o dofinansowanie/nazwy wnioskodawcy, tytułu projektu).
6. Karta winna zostać wypełniona czytelnie piórem, długopisem lub cienkopisem.
7. Znaki „X” winny być postawione w polu przeznaczonego na to kwadratu.
8. Wszelkie zmiany nanosi się poprzez skreślenie i parafowanie (nie należy używać korektora).

1. Odpowiedzi na pytania Członkowie Rady LGD formułują posiłkując się złożonym **Wnioskiem o powierzenie grantu** oraz **Kartą weryfikacji wstępnej wniosku** sporządzoną przez pracownika biura LGD. Zaznaczenie jednej odpowiedzi „NIE” oznacza niezgodność projektu objętego grantem z LSR. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy tylko celu „k’ [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy tylko celu „k’ i „l” [↑](#footnote-ref-3)
4. Dotyczy tylko celu „f” [↑](#footnote-ref-4)
5. Dotyczy tylko celu „g” [↑](#footnote-ref-5)
6. Projekt objęty grantem niezgodny z LSR nie podlega dalszej ocenie i wyborowi. [↑](#footnote-ref-6)