KARTA OCENY WNIOSKU O WSPARCIE

|  |  |
| --- | --- |
| **Znak sprawy:** |  |
| **Nazwa Wnioskodawcy** |  |
| **Data przyjęcia wniosku** |  |
| **Tytuł operacji** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ A1: OCENA FORMALNA WNIOSKU.** | | | | |
| **Lp.** | Ocena kompletności wniosku, o której mowa w rozdziale VII.4. punkt 2 wytycznych podstawowych: |  | **Weryfikujący** | |
| **TAK** | **DO UZUP.** | |
| 1. | *wniosek został wypełniony we wszystkich wymaganych polach oraz zostały do niego dołączone wszystkie wymagane załączniki.* |  |  | |
| **CZĘŚĆ A2: WERYFIKACJA ZGODNOŚCI OPERACJI Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA W RAMACH LSR** | | | | |
| L.P | Opis warunku udzielenia wsparcia ustalonego w Regulaminie naboru wniosków o wsparcie lub zgodności z warunkami wsparcia określonymi w wytycznych szczegółowych | **TAK** | **NIE** | **DO UZUP.** |
| I. | **ZGODNOŚĆ OPERACJI Z LSR:** | | | |
| I.1. | *Operacja jest zgodna z zakresem tematycznym wskazanym w regulaminie naboru wniosków o wsparcie.* |  |  |  |
| I.2. | *Operacja realizuje wskaźniki:* |  | | |
| I.2.a | *Wskaźnik produktu* |  |  |  |
| I.2.b | *Wskaźnik rezultatu* |  |  |  |
| I.3. | *Operacja spełnia inne warunki zgodności z LSR (wymienić, ewentualnie w razie potrzeby wstawić dodatkowe wiersze poniżej…)* |  |  |  |
| **II.** | **ZGODNOŚĆ OPERACJI Z OGÓLNYMI WARUNKAMI PRZYZNANIA POMOCY**  **OKREŚLONYMI W WYTYCZNYCH PODSTAWOWYCH** | | | |
| II.1 | *Wnioskodawca jest: osobą fizyczną, która w dniu złożenia wniosku  o wsparcie ma ukończone 18 lat, albo osobą prawną albo jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną.* |  |  |  |
| II.2 | *Wnioskodawca posiada numer EP* |  |  |  |
| **III.** | **ZGODNOŚĆ OPERACJI Z WARUNKAMI WSPARCIA OKREŚLONYMI  W WYTYCZNYCH SZCZEGÓŁOWYCH WDRAŻANIE LSR** | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| III.1. | *Wniosek jest jedynym wnioskiem złożonym przez wnioskodawcę w tym naborze wniosków o wsparcie.* |  |  |  |
| III.2. | *Wnioskowana kwota pomocy jest nie wyższa niż kwota maksymalna określona przez LGD w regulaminie naboru, przy czym nie wyższa niż:*   1. *150 tys. zł – w zakresach: start DG;* 2. *500 tys. zł – w pozostałych przypadkach.*   *oraz nie niższa niż kwota minimalna określona przez LGD w regulaminie naboru, przy czym nie niższa niż: 50 tys. zł – w pozostałych przypadkach..* |  |  |  |
| III.3. | *Wnioskowany poziom pomocy nie przekracza poziomu dofinansowania, określonego przez LGD w regulaminie naboru, oraz nie przekracza maksymalnego dopuszczalnego poziomu dofinansowania określonego w wytycznych, wynoszącego:*   1. *do 65% kosztów kwalifikowalnych – w przypadku operacji obejmujących inwestycje produkcyjne innych niż realizowane w zakresach: start GA, start ZE, start GO, rozwój GA, rozwój ZE oraz rozwój GO;* 2. *do 75% kosztów kwalifikowalnych – w przypadku operacji realizowanych przez JSFP, z czego pomoc finansowana z EFRROW wynosi maksymalnie 55% kosztów kwalifikowalnych, a pozostałe 20% kosztów kwalifikowalnych ze środków budżetu państwa;* 3. *100% kosztów kwalifikowalnych – w przypadku operacji:*   *a) nieinwestycyjnych realizowanych przez beneficjentów innych niż JSFP,  b) obejmujących inwestycje nieprodukcyjne, realizowane przez  beneficjentów innych niż JSFP.* |  |  |  |
| III.4. | *Suma pomocy dla jednego beneficjenta oraz wypłaconych mu grantów nie może przekroczyć 500 tys. zł w okresie realizacji PS WPR. Limitu nie stosuje się do JSFP i LGD* |  |  |  |
| III.5. | *Wnioskodawca co najmniej od roku poprzedzającego dzień złożenia WOPP:*   1. *posiada siedzibę lub oddział, który znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR - w przypadku wnioskodawcy będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną; (Warunku powyższego nie stosuje się do:* 2. *LGD* 3. *gminy, której obszar jest obszarem wiejskim objętym LSR;* 4. *powiatu, jeżeli przynajmniej jedna z gmin której obszar jest obszarem wiejskim objętym LSR objęta jest obszarem tego powiatu.);* 5. *gminnych lub powiatowych jednostek organizacyjnych.* |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| III.6. | *Wnioskodawca wykonujący działalność gospodarczą posiada status mikro lub małego przedsiębiorcy, a w przypadku gdy operacja będzie realizowana w ramach spółki cywilnej – warunek powyższy jest spełniony przez wszystkich wspólników spółki.* |  |  |  |
| III.7. | *Realizacja operacji została zaplanowana w:*   1. *a) jednym etapie w zakresach: start DG,* 2. *b) maksymalnie 2 etapach w pozostałych przypadkach,* 3. *c) terminie do 2 lat od dnia zawarcia umowy o przyznaniu pomocy,  lecz nie później niż do 30 czerwca 2029 r. w pozostałych przypadkach.* |  |  |  |
| III.8. | *Wnioskodawca nie jest województwem.* |  |  |  |
| **III.9.** | **W PRZYPADKU GDY OPERACJA JEST INWESTYCJĄ TRWALE ZWIĄZANĄ**  **Z NIERUCHOMOŚCIĄ, POMOC PRZYZNAJE SIĘ, JEŻELI JEST REALIZOWANA:** | | | |
| III.9.1 | *na obszarze objętym LSR;* |  |  |  |
| III.9.2 | *na nieruchomości będącej własnością wnioskodawcy lub do której wnioskodawca posiada tytuł prawny do dysponowania na cele określone we wniosku o wsparcie przez okres ubiegania się o przyznanie pomocy na operację, okres realizacji operacji oraz okres związania celem.* |  |  |  |
| III.10. | *W przypadku operacji, która obejmuje koszty zakupu i instalacji odnawialnych źródeł energii, suma planowanych do poniesienia kosztów dotyczących odnawialnych źródeł energii nie przekracza połowy wszystkich kosztów kwalifikowalnych.* |  |  |  |
| III.11. | *Operacja nie obejmuje:: budowy lub modernizacji dróg w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych, targowisk, sieci wodno-kanalizacyjnych, przydomowych oczyszczalni ścieków, oraz operacji dotyczących świadczenia usług rolniczych.* |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV.** | **Zgodność operacji z warunkami udzielenia wsparcia określonymi w wytycznych szczegółowych dla poszczególnych kategorii operacji.** | | | |
| **IV.1.** | ***W przypadku operacji z zakresu ROZWÓJ DG spełnione są następujące warunki:*** | | | |
| IV.1.1. | *w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o wsparcie wnioskodawca wykonywał łącznie co najmniej przez 365 dni działalność gospodarczą, do której stosuje się Prawo przedsiębiorców, oraz nadal wykonuje tę działalność;* |  |  |  |
| IV.1.2. | *wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc na operację w tym zakresie w ramach PS WPR;* |  |  |  |
| IV.1.3. | *upłynęły co najmniej 2 lata od dnia wypłaty pomocy wnioskodawcy na operację w zakresie start DG w ramach PS WPR;* |  |  |  |
| IV.1.4. | *upłynęły co najmniej 2 lata od dnia wypłaty wnioskodawcy płatności ostatecznej na podejmowanie lub prowadzenie lub rozwijanie działalności gospodarczej w ramach poddziałań 4.2, 6.2, 6.4 lub 19.2 objętych PROW*  *2014-2020.* |  |  |  |
| IV.1.5. | *Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który:*   1. *jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji,* 2. *zawiera co najmniej:*    * *wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług,*    * *planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych,*    * *informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia,*    * *informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności,* |  |  |  |
| IV.1.6. | *operacja zakłada:* |  |  |  |
| IV.1.7. | *osiągnięcie co najmniej 30% docelowego zakładanego w biznesplanie ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług do dnia, w którym upłynie pełny rok obrachunkowy od dnia wypłaty pomocy.* |  |  |  |
| **IV. 2** | W przypadku operacji z zakresu **START DG** wnioskodawca spełnia niżej wymienione warunki: | | | |
| IV.2.1 | *Wnioskodawca jest osobą fizyczną* |  |  |  |
| IV.2.2 | *wnioskodawca w okresie roku poprzedzającego dzień złożenia WOPP nie*  *wykonywał i nie wykonuje działalności gospodarczej, do której stosuje się*  *przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców;* |  |  |  |
| IV.2.3 | *wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w ramach PROW*  *2014-2020 na operację w ramach poddziałania 6.2 lub 6.4 lub 4.2 lub 19.2*  *w zakresie podejmowanie działalności gospodarczej* |  |  |  |
| IV.2.4 | *wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w ramach PS*  *WPR na operację w zakresie start DG, start GA, start ZE, start GO, start*  *KŁŻ, rozwój DG, rozwój GA, rozwój ZE, rozwój GO lub rozwój KŁŻ.* |  |  |  |
| IV.2.5 | *Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony*  *uproszczony biznesplan, który:*  *a) jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji,*  *b) zawiera co najmniej:*   * *wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług,* * *planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu,  w tym wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych,* * *informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę  niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia,* * *informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności,* |  |  |  |
| IV.2.6 | *operacja zakłada:* |  | | |
| IV.2.6.1 | *podjęcie we własnym imieniu DG, do której stosuje się przepisy ustawy*  *Prawo przedsiębiorców,* |  |  |  |
| IV.2.6.2 | *zgłoszenie wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie pomocy do*  *ubezpieczenia emerytalnego, rentowego i wypadkowego na podstawie*  *przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych z tytułu wykonywania tej*  *działalności, jeżeli osoba ta nie jest objęta tym ubezpieczeniem lub*  *społecznym ubezpieczeniem rolników;* |  |  |  |
| IV.2.6.3 | *osiągnięcie 30% planowanego wartościowego lub ilościowego poziomu*  *sprzedaży towarów lub usług do dnia, w którym upłynie rok od dnia wypłaty pomocy.* |  |  |  |
| **IV.3.** | W przypadku operacji z zakresu **POPRAWY DOSTĘPU DO MAŁEJ INFRASTRUKTURY PUBLICZNEJ** pomoc przyznaje się, jeżeli: | | | |
| IV.3.1. | *wnioskodawcą jest JSFP* |  |  |  |
| IV.3.2 | *operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej.* |  |  |  |
| IV.3.3. | *infrastruktura będąca efektem tej inwestycji jest ogólnodostępna i niekomercyjna lub obejmuje obiekty użyteczności publicznej;* |  |  |  |
| IV.3.4. | *koszty całkowite operacji nie przekraczają 1 mln euro.* |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ A3. WYNIK OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA (W TYM ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR).** | | | | | | |
| **Operacja spełnia warunki udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR**  *(Zaznaczenie pola NIE oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych powyżej w części A2 warunków udzielenia wsparcia nie został spełniony i wniosek nie podlega dalszej ocenie, czyli ocenie operacji według kryteriów oceny, o czym należy poinformować wnioskodawcę pismem).* ***UWAGA:*** *Sam brak kompletności wniosku nie jest podstawą do uznania, że wniosek nie podlega ocenie według kryteriów. Dopiero jeżeli ze względu na brak kompletności wniosek nie pozwala na ocenę zgodności operacji z zasadami udzielenia wsparcia, możemy go pozostawić bez dalszej oceny, ale wtedy z tego powodu, że nie spełnia warunku udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR, a nie dlatego, że jest niekompletny. Natomiast brak zgodności z LSR, jak: zgodność z zakresem tematycznym, realizacja wskaźników, określone kryteria dostępowe, może stanowić podstawę do uznania, że wniosek nie spełnia warunków udzielenia wsparcia wynikających z LSR i wtedy można nie dokonywać oceny operacji według kryteriów.* | | **TAK** | | **NIE** | | **DO UZUP.** |
|  | |  | |  |
| **Informacje na temat uzupełniania dokumentów lub uzyskania wyjaśnień niezbędnych do przeprowadzenia oceny z warunkami udzielenia wsparcia.**  **(***w polu poniżej należy wpisać podstawowe informacje, dotyczące uzupełnień poprawek złożonych do wniosku, zwłaszcza: data otrzymania przez wnioskodawcę pisma, zakres uzupełnień, poprawek, które zostały wniesione przez wnioskodawcę, a jeżeli nie zostały wniesione w terminie również zawrzeć taką informację.)* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **CZĘŚĆ A4. OSTATECZNY WYNIK OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA (W TYM ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR).** | | | | | | |
| **Operacja spełnia warunki udzielenia wsparcia na wdrażanie LSR** | | | **TAK** | | **NIE** | |
|  | |  | |
| **Imię i nazwisko członka Rady** | **Data i podpis** | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ocena punktowa dokonywana jest na Karcie indywidualnej oceny punktowej, stanowiącej załącznik do niniejszej karty. Wynik oceny, po uwzględnieniu ewentualnego postępowania określonego w par. 11 ust. 9 i 10 procedury należy przenieść do części B karty** | | | |
| **CZĘŚĆ B: OCENA OPERACJI WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU** | | | |
| l.p**.** | Nazwa kryterium oceny | | Przyznana ocena |
| 1. | *Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Zarządu* | |  |
| 2. | *Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Zarządu* | |  |
| 3. | *Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Zarządu* | |  |
| 4. | *Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Zarządu* | |  |
| 5. | *Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Zarządu* | |  |
| **Łączna liczba przyznanych punktów dla operacji** | | |  |
| **CZĘŚĆ B2: USTALENIE SPEŁNIANIA MINIMÓW PUNKTOWYCH (JEŻELI DOTYCZY)** | | | |
|  | | **TAK** | **NIE** |
| Operacja spełnia minima punktowe warunkujące uzyskanie wsparcia  w ramach LSR (uzyskała minimalną liczbę punktów w kryteriach dostępowych ustalonych jako:   1. warunek określający obowiązek uzyskania minimalnej liczby  w określonym, wybranym kryterium, lub 2. warunek ustalający minimalną liczbę sumy punktów uzyskanych  w ocenie według kryteriów oceny operacji.   - Jeżeli dotyczy | |  |  |
| ***UZASADNIENIE*** *w przypadku nie spełniania minimów punktowych. Operacje nie spełniające powyższych minimów,  nie są umieszczane na liście operacji wybranych.* | | | |
|  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ C: USTALENIE KWOTY WSPARCIA** | | |
| **Wyszczególnienie zakresu** | **TAK** | **NIE** |
| ***1)****prawidłowo zastosowano wskazaną w LSR intensywność pomocy określoną dla danej grupy beneficjentów w granicach określonych przepisami wytycznych szczegółowych* |  |  |
| *2)prawidłowo zastosowano wskazaną w LSR lub w ogłoszeniu naboru wniosków o przyznanie pomocy maksymalną kwotę pomocy dla danego typu operacji / rodzaju działalności gospodarczej, oraz w granicach wyznaczonych limitów w wytycznych szczegółowych* |  |  |
| *3)Wnioskowana kwota wsparcia mieści się w dostępnych dla beneficjenta limitach pozostających do wykorzystania w okresie programowania 2023 – 2027,* |  |  |
| *4) Koszty wynikające z biznesplanu są racjonalne i uzasadnione zakresem operacji (dotyczy operacji produkcyjnych)* |  |  |
| **Zastosowano korektę kwoty wsparcia w wysokości** |  | |
| **Ustalona kwota wsparcia** |  | |
| **Uzasadnienie ustalonej kwoty wsparcia**  (w przypadku przyznania innej kwoty niż wnioskowana) | | |
|  | | |
| **CZĘŚĆ D: PODSUMOWANIE WERYFIKACJI I OCENY OPERACJI, INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU OPERACJI.** | | |
|  | **TAK** | **NIE** |
| *Operacja została wybrana do realizacji w ramach LSR* |  |  |
| *Operacja mieści się w kwocie przeznaczonej na udzielenie wsparcia* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer uchwały Rady** w sprawie oceny i wyboru operacji | |  |
| **Imię i nazwisko członka Rady** | **Data i Podpis** | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |