**KARTA POMOCNICZEJ OCENY WNIOSKU** *wzór 2*

|  |  |
| --- | --- |
| NUMER KONKURSU:  | …………………………………….…………………………………………………. |
| NUMER WNIOSKU:  | …………………………………………………………..…………………………… |
| TYTUŁ PROJEKTU:  | …………………………………………………………………….………………..… |
| NAZWA WNIOSKODAWCY: | …………………………………………………………………………………….… |

**Deklaracja poufności i bezstronności pracownika Biura LGD „Barcja”**

Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z Regulaminem Rady i Lokalną Strategią Rozwoju Lokalnej Grupy Działania „Barcja”;
2. **nie pozostaję/pozostaję\* w związku małżeńskim 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 ubiegającym się o udzielenie finansowego wsparcia w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju Lokalnej Grupy Działania „Barcja” jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osoby prawnej ubiegającej się o udzielenie finansowego wsparcia w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju Lokalnej Grupy Działania „Barcja” (w przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do odstąpienia od wstępnej oceny wniosku)**
3. **przed upływem trzech lat od daty rozpoczęcia posiedzenia Rady nie pozostawałem/pozostawałem\* w stosunku pracy lub zlecenia z wnioskodawcą ubiegającym się o udzielenie finansowego wsparcia w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju Lokalnej Grupy Działania „Barcja” ani nie byłem/łam członkiem władz wnioskodawcy ubiegającego się o udzielenie finansowego wsparcia w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju Lokalnej Grupy Działania „Barcja” ” (w przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do odstąpienia od wstępnej oceny wniosku)**
4. **nie pozostaję/pozostaję z wnioskodawcą ubiegającym się o udzielenie finansowego wsparcia w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju Lokalnej Grupy Działania „Barcja” w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności ” (w przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do odstąpienia od wstępnej oceny wniosku)**
5. zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą;
6. zobowiązuje się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji;
7. 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 powinny być ujawnione stronom trzecim. Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych informacji;
8. **w związku z powyższymi informacjami oświadczam, iż wycofuję/nie wycofuję\* się z oceny Wniosku**

**………………………………… ………………………………………..**

**Miejscowość, data imię i nazwisko**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA FORMALNE** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Wniosek o dofinansowanie operacji złożony został we właściwym miejscu, terminie i w odpowiedzi na właściwy konkurs | □ |  |
| 2. | Zakres operacji jest zgodny z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze |  |  |
| 3. | Operacja będzie realizowana na obszarze objętym LSR |  |  |
| 4. | Adres zamieszkania, siedziby lub oddziału wnioskodawcy znajduje się na obszarze objętym LSR |  |  |
| 5. | W przypadku wyboru grantu do realizacji nie zostanie przekroczony limit 100 tys. złotych na jednego Grantobiorcę w ramach projektów grantowych. |  |  |
| 6. | Operacja spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia, o ile zostały wskazane w ogłoszeniu o naborze.  |  |  |
| **Wniosek spełnia kryteria formalne i podlega dalszemu rozpatrywaniu** (Zaznaczenie pola NIE oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych powyżej warunków nie został spełniony i wniosek pozostawiono bez rozpatrzenia, o czym należy poinformować wnioskodawcę) |  |  |
| **POMOCNICZA OCENA WNIOSKU** |
| **Lp.** | **Warunki** | **TAK** | **Wymaga uzupełnienia** |
|  | Czy wypełniono wszystkie pola wniosku, które dotyczą wnioskodawcy | □ | □ |
|  | Wniosek zawiera podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania lub pełnomocnika | □ | □ |
|  | Wniosek zawiera zaznaczone we wniosku załączniki | □ | □ |
|  | Załączono wszystkie niezbędne załączniki wynikające z formularza wniosku | □ | □ |
|  | Czy informacje zawarte we wniosku o przyznanie pomocy są zbieżne z załącznikami | □ | □ |
|  | Poświadczenie kopii dokumentów za zgodność z oryginałem (przez podmiot, który wydał dokument, przez pracownika biura lub notariusza) | □ | □ |
| **Wniosek przeszedł ocenę pomocniczą i podlega dalszej ocenie** | □ | □ |
| **Data wysłania do wnioskodawcy informacji o konieczności uzupełnienia/usunięcia omyłek/braków/uchybień we wniosku o powierzenie grantu** | **Data wpływu uzupełnienia/usunięcia omyłek/braków/uchybień do wniosku o powierzenie grantu** |
| Data: | Data: |
| **Wniosek został prawidłowo uzupełniony/usunięto omyłki/uchybienia i podlega dalszej ocenie** | **TAK** | **WNIOSEK ODRZUCONO** |
| □ | □ |
| **Uwagi:** | **Data i podpis weryfikującego** |

**ZGODNOŚĆ OPERACJI Z CELAMI LSR I PROGRAMEM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Cel Ogólny** | **TAK** | **NIE** | **2. Cel szczegółowy** | **TAK** | **NIE** | **3. Przedsięwzięcie** | **TAK** | **NIE** |
| I. Rewitalizacja i wzmocnienie kapitału społecznego z uwzględnieniem grup defaworyzowanych |  |  | I.1 Polepszenie warunków spędzania czasu wolnego przez mieszkańców i turystów |  |  | I. Poprawa infrastruktury turystycznej, sportowo-rekreacyjnej i kulturalnej |  |  |
| II. Zachowanie dziedzictwa kulturowego, historycznego i przyrodniczego |  |  |
| I.2 Wzrost aktywności społeczności lokalnej i integracji mieszkańców na rzecz włączenia społecznego |  |  | III. Inicjatywy na rzecz edukacji różnych środowisk społecznych, w tym grup defaworyzowanych oraz podnoszeniu kompetencji osób zaangażowanych we wdrażanie LSR |  |  |
| IV. Promocja obszaru objętego LSR, w tym produktów i usług lokalnych |  |  |
| II. Rozwój przedsiębiorczości na obszarze LGD |  |  | II.1 Wspieranie podejmowaniai rozwoju działalności gospodarczej,w tym agroturystyki i turystyki wiejskiej |  |  | V. Stworzenie warunków do powstawania i zachowania istniejących miejsc pracy z zastosowaniem innowacyjnych rozwiązań |  |  |
| **4. Czy operacja zakłada realizację co najmniej jednego wskaźnika przypisanego dla danego przedsięwzięcia zawartego w LSR?** |  |  | **5. Czy operacja jest zgodna z Programem Rozwoju Obszarów wiejskich na lata 2014-2020 *(na podstawie załącznika nr 1 do karty wstępnej oceny wniosku)*?** |  |  |
| **ZWERYFIKOWAŁ:** |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **DATA I PODPIS** |  |