*Załącznik nr 2*

*do uchwały Zarządu nr I/06/2016*

*z dnia 20.06.2016r*

**Wzory pism**

**stosowanych w procedurze oceny i wyboru operacji-konkurs**

*Pismo nr 1*

***Ogłoszenie o naborze wniosków***

**Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania "Wstęga Kociewia"**

informuje o możliwości składania

wniosków w ramach Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność

**Termin składania wniosków:** ……………………………………….

**Miejsce składania wniosków:**

Biuro LGD "Wstęga KOciewia", 83-110 Tczew, ul.Wyszyńskiego 3; od poniedziałku do piątku w godzinach 7:30 – 15:30.

**Tryb składania wniosków:**

Wnioski wraz z załącznikami należy składać na odpowiednich formularzach w 1 egzemplarzu
w wersji papierowej oraz wniosek w formie dokumentu elektronicznego zapisany na informatycznym nośniku danych.

Wnioski o udzielenie grantu należy składać **bezpośrednio** **w miejscu i terminie** wskazanym w ogłoszeniu.

**Zakres tematyczny konkursu:** ………………….

Cele realizowane w naborze…………….

Wskaźniki produktu i rezultatu planowane do realizacji ramach operacji .................……..

O wsparcie w ramach naboru może ubiegać się: ........................................................

**Limit środków dostępnych w naborze:**………………….

Kryteria wyboru wniosku, zasady przyznawania punktów za spełnienie danego kryterium, Strategia Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność, wniosek o przyznanie pomocy, wniosek o płatność, wzór umowy, wzór sprawozdania z realizacji zadania znajdują się w siedzibie LGD oraz na stronie internetowej stowarzyszenia LGD "Wstęga Kociewia" - www.wstega-kociewia.pl

**Minimalna wartość operacji - ...............**

**Maksymalna wartość operacji\* .............**

**Intensywność pomocy -............... *( w przypadku jednostek sektora finansów publicznych poziom dofinansowania wynosi 63,63%)***

**Stawka godzinowa pracy własnej\* ……...**

W przypadku równej ilości uzyskanych punktów o na liście wybranych rankingowej decydować będzie liczba punktów uzyskanych w kryterium decydującym\*\*, a jeżeli nadal będą występowały trudności w ustaleniu miejsca na liście wybranych grantobiorców (taka sama ilość punktów uzyskana w kryterium decydującym) decydować będzie data i godzina złożenia wniosku o przyznanie pomocy w Biurze LGD.

Informacje udzielane są w Biurze LGD "Wstęga Kociewia". Pytania należy kierować na adres poczty elektronicznej: lgd@wstega-kociewia.pl lub telefonicznie: 58 562 7143.

*\* kryterium decydujące zależne jest od przedsięwzięcia i jest wyraźnie wskazane w kryteriach wyboru*

*\*\* jeśli dotyczy*

*Pismo nr 2 a*

**Opis zgodności z lokalnymi kryteriami wyboru**

**dla przedsięwzięcia "Mały może szybciej" rozwijanie działalności gospodarczej**

.......................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy)*

.......................................................................................................................................................

*(adres zamieszkania/adres siedziby)*

.......................................................................................................................................................

*(tytuł operacji - fakultatywnie)*

|  |
| --- |
| **1.Koszt utworzenia 1 miejsca pracy** |

*Należy podzielić koszt całkowity operacji podzielić przez liczbę planowanych do utworzenia miejsc pracy, zgodnie z wopp.*

*Koszt wskazać z dokładnością do pełnych pln.*

|  |
| --- |
| **2.Wysokość wkładu własnego** |

*Należy określić wysokość wkładu własnego wyrażoną w % zgodnie z wopp. Wartość nie może być niższa niż 30%.*

|  |
| --- |
| ***3.* Liczba osób z grup defaworyzowanych planowana do zatrudnienia** |

*Należy wpisać liczbę osób z grup defaworyzowanych jaka zostanie zatrudniona.*

*Do grup defaworyzowanych zalicza sie osoby poniżej 30 i powyżej 50 roku życia, osoby korzystające z pomocy społecznej lub z rodzin wielodzietnych.*

|  |
| --- |
| **4.Innowacyjność** |

*Należy opisać na czym polega innowacyjność operacji. Należy wskazać czego dotyczy: technologii, produktu, usługi, organizacji pracy, a także wskazać jaki jest jej zasięg.*

*Można załączyć dokumenty potwierdzające innowacyjny charakter operacji.*

|  |
| --- |
| **5.Wykorzystanie lokalnych zasobów** |

*Należy opisać jakie zasoby (np. przyrodnicze, historyczne, kulturowe) i w jaki sposób (bierny- bez przetworzenia, aktywny z przetworzeniem) będą wykorzystane*

|  |
| --- |
| **6.Zaspokojenie lokalnych potrzeb** |

*Należy opisać niezaspokojone potrzeby, sposób w jaki zostały zidentyfikowane, a także opisać i uzasadnić skalę jaką zaspokajają (np. miejscowość, gmina, obszar LSR). Można załączyć dokumenty związane z kryterium.*

|  |
| --- |
| **7.Zastosowanie rozwiązań proekologicznych** |

*Należy opisać w jaki sposób operacja przyczyni się do poprawy stanu środowiska naturalnego lub będzie zapobiegać zmianom klimatu.*

*Można dołączyć dokumenty potwierdzające.*

|  |
| --- |
| **8.Wpływ na podniesienie atrakcyjności turystycznej obszaru** |

*Należy opisać w jaki sposób operacja przyczyni się do podniesienia atrakcyjności turystycznej obszaru, a w szczególności na wzrost liczby turystów.*

*Należy opisać i uzasadnić skalę tego oddziaływania.*

|  |
| --- |
| **9.Promocja LGD i PROW** |

*Należy opisać w jaki sposób, w jakich miejscach, w jakich mediach zostanie opublikowana informacja wsparciu ze strony LGD I PROW.*

|  |
| --- |
| **10. Korzystanie z usług doradczych LGD** |

*Należy opisać z jakich form doradztwa korzystał wnioskodawca ( spotkania informacyjne,, szkolenia, doradztwo w biurze LGD).*

Liczba załączonych dokumentów ..............

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:

1. wszystkie informacje podane w Opisie zgodności i dołączonych do niego załącznikach są prawdziwe i rzetelne;
2. w przypadku przyznania pomocy zobowiązuję się do o ich spełnienia zgodnie z warunkami umowy o przyznaniu pomocy

..........................................................................................

(data i podpis beneficjenta lub osoby upoważnionej do reprezentacji)

*Pismo nr 2 b*

**Opis zgodności z lokalnymi kryteriami wyboru**

**dla przedsięwzięcia "Zacznij razem z nami" - podejmowanie działalności gospodarczej**

.......................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy)*

.......................................................................................................................................................

*(adres zamieszkania/adres siedziby)*

.......................................................................................................................................................

*(tytuł operacji - fakultatywnie)*

|  |
| --- |
| **1. Wnioskodawca z grup defaworyzowanych**  |

*Należy wpisać "tak" lub "nie".*

*Do grup defaworyzowanych zalicza się osoby poniżej 30 i powyżej 50 roku życia, osoby korzystające z pomocy społecznej lub z rodzin wielodzietnych.*

*W przypadku odpowiedzi "tak" należy dołaczyć dokumenty potwierdzające- kserokopię dowodu osobistego lub dokumenty z MOPS/GOPS.*

|  |
| --- |
| **2.Innowacyjność** |

*Należy opisać na czym polega innowacyjność operacji. Należy wskazać czego dotyczy: technologii, produktu, usługi, organizacji pracy, a także wskazać jaki jest jej zasięg.*

*Można załączyć dokumenty potwierdzające innowacyjny charakter operacji.*

|  |
| --- |
| **3.Wykorzystanie lokalnych zasobów** |

*Należy opisać jakie zasoby (np. przyrodnicze, historyczne, kulturowe) i w jaki sposób (bierny- bez przetworzenia, aktywny z przetworzeniem) będą wykorzystane*

|  |
| --- |
| **4.Zaspokojenie lokalnych potrzeb** |

*Należy opisać niezaspokojone potrzeby, sposób w jaki zostały zidentyfikowane, a także opisać i uzasadnić skalę jaką zaspokajają (np. miejscowość, gmina, obszar LSR). Można załączyć dokumenty związane z kryterium.*

|  |
| --- |
| **5.Zastosowanie rozwiązań proekologicznych** |

*Należy opisać w jaki sposób operacja przyczyni się do poprawy stanu środowiska naturalnego lub będzie zapobiegać zmianom klimatu.*

*Można dołączyć dokumenty potwierdzające.*

|  |
| --- |
| **6.Wpływ na podniesienie atrakcyjności turystycznej obszaru** |

*Należy opisać w jaki sposób operacja przyczyni się do podniesienia atrakcyjności turystycznej obszaru, a w szczególności na wzrost liczby turystów.*

*Należy opisać i uzasadnić skalę tego oddziaływania.*

|  |
| --- |
| **7.Promocja LGD i PROW** |

*Należy opisać w jaki sposób, w jakich miejscach, w jakich mediach zostanie opublikowana informacja wsparciu ze strony LGD i PROW.*

|  |
| --- |
| **8. Korzystanie z usług doradczych LGD** |

*Należy opisać z jakich form doradztwa korzystał wnioskodawca (spotkania informacyjne, warsztaty, szkolenia, doradztwo w biurze LGD).*

Liczba załączonych dokumentów ..............

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:

1. wszystkie informacje podane w Opisie zgodności i dołączonych do niego załącznikach są prawdziwe i rzetelne;
2. w przypadku przyznania pomocy zobowiązuję się do o ich spełnienia zgodnie z warunkami umowy o przyznaniu pomocy

..........................................................................................

(data i podpis beneficjenta lub osoby upoważnionej do reprezentacji)

*Pismo 2 c*

**Opis zgodności z lokalnymi kryteriami wyboru**

**dla przedsięwzięcia "Zaczyn" - tworzenie inkubatorów przetwórstwa lokalnego**

.......................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy)*

.......................................................................................................................................................

*(adres zamieszkania/adres siedziby)*

.......................................................................................................................................................

*(tytuł operacji - fakultatywnie)*

|  |
| --- |
| **1.Innowacyjność** |

*Należy opisać na czym polega innowacyjność operacji. Należy wskazać czego dotyczy: technologii, produktu, usługi, organizacji pracy, a także wskazać jaki jest jej zasięg.*

*Można załączyć dokumenty potwierdzające innowacyjny charakter operacji.*

|  |
| --- |
| **2.Wykorzystanie lokalnych zasobów** |

*Należy opisać jakie zasoby (np. przyrodnicze, historyczne, kulturowe) i w jaki sposób (bierny- bez przetworzenia, aktywny z przetworzeniem) będą wykorzystane*

|  |
| --- |
| **3.Liczba planowanych do wytwarzania produktów** |

*Należy opisać jakiego rodzaju produkty będą wytwarzane w inkubatorze oraz sposób ich liczenia.*

|  |
| --- |
| **4.Zastosowanie rozwiązań proekologicznych** |

*Należy opisać w jaki sposób operacja przyczyni się do poprawy stanu środowiska naturalnego lub będzie zapobiegać zmianom klimatu.*

*Można dołączyć dokumenty potwierdzające.*

|  |
| --- |
| **5.Wpływ na podniesienie atrakcyjności turystycznej obszaru** |

*Należy opisać w jaki sposób operacja przyczyni się do podniesienia atrakcyjności turystycznej obszaru, a w szczególności na wzrost liczby turystów.*

*Należy opisać i uzasadnić skalę tego oddziaływania.*

|  |
| --- |
| **6.Promocja LGD i PROW** |

*Należy opisać w jaki sposób, w jakich miejscach, w jakich mediach zostanie opublikowana informacja o wsparciu ze strony LGD i PROW.*

|  |
| --- |
| **7. Korzystanie z usług doradczych LGD** |

*Należy opisać z jakich form doradztwa korzystał wnioskodawca (spotkania informacyjne, warsztaty, szkolenia, doradztwo w biurze LGD).*

Liczba załączonych dokumentów ..............

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:

1. wszystkie informacje podane w Opisie zgodności i dołączonych do niego załącznikach są prawdziwe i rzetelne;
2. w przypadku przyznania pomocy zobowiązuję się do o ich spełnienia zgodnie z warunkami umowy o przyznaniu pomocy

..........................................................................................

(data i podpis beneficjenta lub osoby upoważnionej do reprezentacji)

*Pismo 2 d*

**Opis zgodności z lokalnymi kryteriami wyboru**

**dla przedsięwzięcia "Razem możemy więcej" - wzmocnienie kapitału społecznego**

.......................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy)*

.......................................................................................................................................................

*(adres zamieszkania/adres siedziby)*

.......................................................................................................................................................

*(tytuł operacji - fakultatywnie)*

|  |
| --- |
| **1. Wnioskodawca- przynależność sektorowa** |

*Należy wpisać "podmiot publiczny" lub "organizacja pozarządowa"".*

|  |
| --- |
| **2.Doświadczenie wnioskodawcy** |

*Należy opisać na czym polega innowacyjność operacji. Należy wskazać czego dotyczy: produktu, procesu, organizacji pracy, stosunków z otoczeniem, a także jaki jest jej zasięg.Można załączyć dokumenty potwierdzające innowacyjny charakter operacji. doświadczenie w realizacji operacji o podobnym zakresie. Można dołączyć dokumenty potwierdzające to doświadczenie.*

|  |
| --- |
| **3.Wysokość wkładu własnego\*** |

*\* Dotyczy wyłącznie konkursu dedykowanego organizacjom pozarządowym*

 *Należy określić wysokość wkładu własnego wyrażoną w % zgodnie z wopp.*

*Do*

|  |
| --- |
| **4.Innowacyjność** |

*Należy opisać na czym polega innowacyjność operacji. Należy wskazać czego dotyczy: produktu, usługi, organizacji, a także wskazać jaki jest jej zasięg.*

*Można załączyć dokumenty potwierdzające innowacyjny charakter operacji.*

|  |
| --- |
| **5.Liczba uczestników cyklu wydarzeń**  |

*Należy wpisać planowaną liczbę uczestników, a tym z grup defaowryzowanych.*

*Do grup defaworyzowanych zalicza się osoby poniżej 30 i powyżej 50 roku życia, osoby korzystające z pomocy społecznej lub z rodzin wielodzietnych.*

*W przypadku odpowiedzi "tak" należy dołaczyć dokumenty potwierdzajace- xero dowodu osobistego lub dokumenty z MOPS/GOPS.*

|  |
| --- |
| **5.Liczba uczestników cyklu wydarzeń**  |

*Należy wpisać planowaną liczbę uczestników całego cyklu oraz sposób ich liczenia.*

|  |
| --- |
| **6.Liczba uczestników z grup defaworyzowanych** |

*Należy wpisać planowany %% udział uczestników z grup defaworyzowanych oraz sposób ich liczenia*

*Do grup defaworyzowanych zalicza się osoby poniżej 30 i powyżej 50 roku życia, osoby korzystające z pomocy społecznej lub z rodzin wielodzietnych..*

|  |
| --- |
| **7.Lokalizacja operacji** |

*Należy wpisać nazwy miejscowości w których będzie realizowana operacja. oraz liczbę ich mieszkańców wg oficjalnych spisów. W przypadku realizacji w kilku miejscowościach podstawą oceny będzie miejscowość o najmniejszej liczbie mieszkańców.*

|  |
| --- |
| **8.Realizacja operacji w obiektach istniejącej infrastruktury społecznej** |

*Należy opisać w jakich obiektach będzie realizowana operacja.*

*Należy dołączyć dokumenty potwierdzające zgodę właściciela na wykorzystanie obiektów- nie dotyczy podmiotów publicznych.*

|  |
| --- |
| **9.Zastosowanie rozwiązań proekologicznych** |

*Należy opisać w jaki sposób operacja przyczyni się do poprawy stanu środowiska naturalnego lub będzie zapobiegać zmianom klimatu.*

*Można dołączyć dokumenty potwierdzające.*

|  |
| --- |
| **10.Partnerstwo** |

*Należy opisać wszystkich partnerów oraz ich udział w realizacji operacji.*

*Należy dołączyć dokumenty potwierdzające partnerstwo (np. deklaracje, umowy partnerskie).*

|  |
| --- |
| **11.Promocja LGD i PROW** |

*Należy opisać w jaki sposób, w jakich miejscach, w jakich mediach zostanie opublikowana informacja wsparciu ze strony LGD i PROW.*

|  |
| --- |
| **12. Korzystanie z usług doradczych LGD** |

*Należy opisać z jakich form doradztwa korzystał wnioskodawca ( spotkania informacyjne, warsztaty, szkolenia, doradztwo w biurze LGD).*

Liczba załączonych dokumentów ..............

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:

1. wszystkie informacje podane w Opisie zgodności i dołączonych do niego załącznikach są prawdziwe i rzetelne;
2. w przypadku przyznania pomocy zobowiązuję się do o ich spełnienia zgodnie z warunkami umowy o przyznaniu pomocy

..........................................................................................

(data i podpis beneficjenta lub osoby upoważnionej do reprezentacji)

*Pismo 2 e*

**Opis zgodności z lokalnymi kryteriami wyboru**

**dla przedsięwzięcia "Dla Was i dla Nas" -**

**budowa i przebudowa ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury**

**turystycznej, lub rekreacyjnej, lub kulturalnej**

.......................................................................................................................................................

*(nazwa wnioskodawcy)*

.......................................................................................................................................................

*(adres siedziby)*

.......................................................................................................................................................

*(tytuł operacji - fakultatywnie)*

|  |
| --- |
| **1.Wysokość wkładu własnego** |

*Należy określić wysokość wkładu własnego wyrażoną w % zgodnie z wopp.*

|  |
| --- |
| **2.Innowacyjność** |

*Należy opisać na czym polega innowacyjność operacji. Należy wskazać czego dotyczy: produktu, usługi, organizacji, a także wskazać jaki jest jej zasięg.*

*Można załączyć dokumenty potwierdzające innowacyjny charakter operacji.*

|  |
| --- |
| **3.Wpływ na podniesienie atrakcyjności turystycznej obszaru** |

*Należy opisać w jaki sposób operacja przyczyni się do podniesienia atrakcyjności turystycznej obszaru, a w szczególności na wzrost liczby turystów.*

*Należy opisać i uzasadnić skalę tego oddziaływania.*

|  |
| --- |
| **4.Lokalizacja operacji** |

*Należy wpisać nazwy miejscowości w których będzie realizowana operacja. W przypadku realizacji w kilku miejscowościach podstawą oceny będzie miejscowość o najmniejszej liczbie mieszkańców.*

|  |
| --- |
| **5.Powiązanie z istniejąca lub planowana infrastrukturą** |

*Należy opisać w jaki sposób i z jakimi obiektami powiązana będzie zbudowana w ramach operacji infrastruktura (np. szlaki turystyczne obiekty zabytkowe)*

*Można załączyć dokumenty potwierdzające powiązanie.*

|  |
| --- |
| **6.Zastosowanie rozwiązań proekologicznych** |

*Należy opisać w jaki sposób operacja przyczyni się do poprawy stanu środowiska naturalnego lub będzie zapobiegać zmianom klimatu.*

*Można dołączyć dokumenty potwierdzające.*

|  |
| --- |
| **7.Partnerstwo** |

*Należy opisać wszystkich partnerów oraz ich udział w realizacji operacji.*

*Należy dołączyć dokumenty potwierdzające partnerstwo (np. deklaracje, umowy partnerskie).*

|  |
| --- |
| **8.Promocja LGD i PROW** |

*Należy opisać w jaki sposób, w jakich miejscach, w jakich mediach zostanie opublikowana informacja wsparciu ze strony LGD i PROW.*

|  |
| --- |
| **9. Korzystanie z usług doradczych LGD** |

*Należy opisać z jakich form doradztwa korzystał wnioskodawca ( spotkania informacyjne, warsztaty, szkolenia, doradztwo w biurze LGD).*

Liczba załączonych dokumentów ..............

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:

1. wszystkie informacje podane w Opisie zgodności i dołączonych do niego załącznikach są prawdziwe i rzetelne;
2. w przypadku przyznania pomocy zobowiązuję się do o ich spełnienia zgodnie z warunkami umowy o przyznaniu pomocy

*pismo nr 3*

Tczew …………………….

**Oświadczenie Wnioskodawcy**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

*(dotyczy wyłącznie osób fizycznych)*

Ja niżej podpisany:

*.....................................................................................................................................................................................*

*(imię i nazwisko)*

*.....................................................................................................................................................................................*

*(miejsce zamieszkania)*

*…...........................................…………………………………………………………………......................................……*

*(numer dowodu osobistego)*

**wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez stowarzyszenie LGD "Wstęga Kociewia",** 83-110 Tczew, Wyszyńskiego 3/1 **i Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego**, 80-810 GDAŃSK**,** ul. Okopowa 21/27

zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2014r. poz. 1182 z późn. zmianami ), w celach związanych z wdrażaniem LSR dla obszaru LGD "Wstęga Kociewia" w ramach Programu Rozwoju. Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

Jednocześnie potwierdzam, że jestem świadom swojego prawa do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

…………………………………………

 *(podpis Wnioskodawcy)*

*pismo nr 4*

**Rejestr złożonych wniosków**

**na konkurs : ...........................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Imie i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy | Adres | Numer identyfikacyjny | Numer wniosku  | Tytuł wniosku | Data i godzina złożenia  | Data wycofania wniosku | Liczba załaczników |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*......................................................*

*(podpis pracownika Biura LGD)*

*pismo nr 5*

Tczew …………………….

**Oświadczenie Wnioskodawcy o wycofaniu wniosku**

*(dotyczy wyłącznie osób fizycznych)*

Ja niżej podpisany:

*.....................................................................................................................................................................................*

*(imię i nazwisko)*

*.....................................................................................................................................................................................*

*(miejsce zamieszkania)*

*…...........................................…………………………………………………………………......................................……*

*(numer dowodu osobistego)*

wycofuję wniosek o numerze ......................................................................................................

złożony w Biurze LGD "Wstęga Kociewia" w dniu ....................................................................

i jednocześnie oświadczam, że odebrałem wniosek w wersji papierowej i elektronicznej wraz ze złożonymi załącznikami.

…………………………………………

 *(podpis Wnioskodawcy)*

*pismo nr 6*

**Potwierdzenie odbioru materiałów**

na posiedzenie Rady Programowej LGD ""

w dniu ……………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię członka Rady Programowej | Data otrzymania materiałów i podpis członka Rady Programowej |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*pismo nr 7*

**ZAPROSZENIE**

Zapraszam na posiedzenie Rady Programowej LGD ", które odbędzie się w dniu …………… o godz. …………. w …………………………….. .

Jednocześnie wyznaczam drugi termin posiedzenia , w tym samym miejscu i dniu, 30 minut później.

Porządek obrad:

1. Przywitanie
2. Sprawdzenie Listy obecności i stwierdzenie prawomocności obrad
3. Zatwierdzenie porządku obrad
4. Złożenie Deklaracji bezstronności
5. Wybór komisji Skrutacyjnej
6. Podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia "Listy operacji spełniających kryteria dostępu".
7. Ocena zgodności operacji z LSR
8. Podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia "Listy operacji zgodnych i niezgodnych z LSR"
9. Ocena operacji wg lokalnych kryteriów wyboru
10. Podjęcie uchwały w sprawie "Zatwierdzeniu listy operacji wybranych ze wskazaniem, które z operacji mieszczą się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze".
11. Sprawy różne
12. Zamknięcie posiedzenia

*Z poważaniem,*

......……………………………………………………

*(Przewodniczący Rady Programowej LGD "Wstęga Kociewia")*

*pismo nr 8*

|  |
| --- |
| **Karta wstępnej oceny formalnej wniosku** |
| Numer konkursu/numer ogłoszenia ……………………… | Imię i nazwisko / nazwa Wnioskodawcy………………………………………………………………….. |
| Wniosek nr ………………………………………………… |
| Tytuł operacji: ………………………………………………… |

 **Weryfikacja wstępna wniosku pod katem zgodności z ogłoszeniem**

|  |
| --- |
| **WYNIK OCENY WSTĘPNEJ**  |
|   |  |  | **Weryfikujący** |  | **Sprawdzający** |   |
|   |  |  |  | **TAK** |  | **NIE1)** |   |  | **TAK** |  | **NIE1)** |   |
| **Wniosek podlega dalszemu rozpatrywaniu**  |   |   |   | **□** | **□** |    | **□** |  **□** |
|   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| *1)****Zaznaczenie pola "NIE" oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w części A1 warunków nie został spełniony i wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.***  |
|   |
| Zweryfikował (pracownik biura LGD): |
| **Imię i nazwisko Weryfikującego** |   |
| **Uwagi:** |
| **Data i podpis** |   |
|  |
| Sprawdził (Kierownik biura LGD): |
| **Imię i nazwisko Sprawdzającego** |   |
| **Uwagi:** |
| **Data i podpis** |   |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium oceny | **Weryfikujący** | **Sprawdzający** |
| **TAK** | **NIE** | **TAK** | **NIE** |
|  |
| **1.** | Wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze | **□** | **□** | **□** | **□** |
| **2.** | Operacja jest zgodna z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze | **□** | **□** | **□** | **□** |
| **3.** | Operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze  | **□** | **□** | **□** | **□** |
| **4.** | Wniosek spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach naboru  | **□** | **□** | **□** | **□** |

*pismo nr 9*

**Lista wniosków spełniających kryteria formalne**

 **konkurs : ...........................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa wnioskodawcy | Adres | Tytuł wniosku (fakultatywnie) | Numer wniosku |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*......................................................*

*(podpis Kierownika Biura LGD)*

*pismo nr 10*

.................…………

*(miejscowość i data)*

**Deklaracja bezstronności**

**członka Rady Programowej LGD "Wstęga Kociewia"**

Ja niżej podpisany ..................................................................…………………………………

 ( imię i nazwisko )

Oświadczam, że dokonując oceny wniosków zobowiązuję się do działania w najlepszej wierze, zgodnie ze swoją wiedzą i sumieniem.

Jednakże z powodu ryzyka wystąpienia konfliktu interesów i moich relacji z wnioskodawcą wnoszę o wyłączenie mnie z oceny następujących wniosków złożonych w ramach konkursu:

....................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa wnioskodawcy | Numer wniosku | Opis powiązań z wnioskodawcą\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* w szczególności okoliczności opisane w § 20. ust.2 Regulaminu Pracy Rady Programowej LGD "Wstęga Kociewia".*

…............………………………….

 *(podpis członka Rady Programowej)*

*pismo nr 11*

**Rejestr interesów**

**członków Rady Programowej LGD "Wstęga Kociewia"**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko członka Rady Programowej | Nazwa wnioskodawcy | Numer wniosku | Opis powiązań z wnioskodawcą\* |
| Konkurs ....................................................... |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Konkurs ........................................................ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\* zgodnie z Deklaracją bezstronności*

*pismo nr 12*

**Karta ustalenia**

**wymaganego kworum i zachowania parytetu sektorowego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wnioskodawcy | Adres | Tytuł wniosku (fakultatywnie) | Numer wniosku |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | \*Imię i nazwisko członka Rady  | Reprezentowany sektor/grupa interesu | Członek został wyłączony z procedury oceny operacji | Członek został dopuszczony do procedury oceny wniosku |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |

Kworum po wyłączeniach \_\_\_ osób

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sektor | Liczba przedstawicieli | Skład % |
| Publiczny |  | …% |
| Gospodarczy |  | …% |
| Społeczny |  | …% |

Stwierdza się , że w trakcie procedury oceny i wyboru operacji:

* jest wymagane kworum
* po analizie złożonych oświadczeń o zachowaniu bezstronności i Rejestru Interesu Członków Rady, stwierdza się, że przedstawiciele poszczególnych grup interesu stanowią mniej niż 49% członków biorących udział w głosowaniu.

………………………., dnia ………………………………. ……………………………………………….

 ( podpis Przewodniczącego Rady )

*pismo nr 13*

**Uchwała nr ../../....**

**Rady Programowej LGD "Wstęga Kociewia"**

 **z dnia ..... w sprawie**

**zatwierdzenia "Listy operacji spełniających kryteria formalne"**

Na podstawie §23 Statutu LGD Wstęga Kociewia i §22 Regulaminu Pracy Rady Programowej Rada Programowa LGD "Wstęga Kociewia" uchwala, co następuje:

§ 1

Zatwierdza się „Listę wniosków spełniających kryteria formalne " złożonych na konkurs: ...........................................................

§ 2

Lista wniosków spełniających kryteria dostępu złożonych na konkurs ......................................

 stanowi załącznik do niniejszej uchwały

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

 *...........…………………………………………*

 *(Przewodniczący Rady Programowej)*

*pismo nr 14a*

**Karta weryfikacji**

**spełnienia warunków udzielenia pomocy z uwzględnieniem przepisów prawa (zgodności operacji z PROW 2014-20201)**

**dala wniosku**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wnioskodawcy | Adres | Tytuł wniosku (fakultatywnie) | Numer wniosku |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *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. CEIDG, 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 jednoznaczne udzielenie odpowiedzi na pytanie,**NIE – możliwe jest udzielenie jednoznacznej negatywnej odpowiedzi lub na podstawie dostępnych informacji i dokumentów nie można potwierdzić spełniania danego kryterium,**ND – weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego Wnioskodawcy.**\* nie dotyczy operacji własnych LGD* |

| **Lp.** | **Warunek** | **TAK NIE ND** |
| --- | --- | --- |
| **I.** | **Wnioskodawcą jest osoba fizyczna/ osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą** | **⬜ ⬜ ⬜** |
| 1. | Miejsce zamieszkania osoby fizycznej znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR - dotyczy osób fizycznych, które nie wykonują działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej2 | ⬜⬜⬜ |
| 2. | Miejsce oznaczone adresem, pod którym osoba fizyczna wykonuje działalność gospodarczą znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR - dotyczy osób fizycznych, które wykonują działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej2 | ⬜⬜⬜ |
| 3. | Wnioskodawca jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej | ⬜⬜⬜ |
| 4. | Wnioskodawca jest pełnoletni | ⬜⬜⬜ |
| **II.** | **Wnioskodawcą jest osoba prawna** | **⬜ ⬜ ⬜** |
| 1. | Siedziba/ oddział osoby prawnej, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR, nie dotyczy gmin, których obszar wiejski jest objęty LSR lecz siedziba znajduje się poza obszarem objętym LSR | ⬜⬜⬜ |
| 2. | Wnioskodawcą jest inny podmiot niż Województwo | ⬜⬜⬜ |
| **III.** | **Wnioskodawcą jest spółka kapitałowa w organizacji lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną** | **⬜ ⬜ ⬜** |
| 1. | Siedziba/ oddział spółki kapitałowej w organizacji lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR | ⬜⬜⬜ |
| 2. | Spółka kapitałowa w organizacji ubiega się o pomoc na operację wyłącznie w zakresie rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim przez podejmowanie działalności gospodarczej | ⬜⬜⬜ |
| **IV.** | **Wnioskodawcą jest spółka cywilna** | **⬜ ⬜ ⬜** |
| 1. | Każdy wspólnik spółki cywilnej, w zależności od formy prawnej wspólnika, spełnia kryteria określone w pkt I-III | ⬜⬜⬜ |
| **V.** | **Kryteria wspólne dotyczące Wnioskodawcy i operacji** | **⬜ ⬜ ⬜** |
| 1. | Operacja jest zgodna z celem/ celami określonym/ określonymi w PROW na lata 2014-2020 dla działania M19, a jej realizacja pozwoli na osiągnięcie zakładanych wskaźników | ⬜⬜⬜ |
| 2. | Operacja jest zgodna z zakresem pomocy określonym w rozporządzeniu | ⬜⬜⬜ |
| 3. | Operacja, zakłada realizację inwestycji na obszarze wiejskim objętym LSR, chyba, że operacja dotyczy inwestycji polegającej na budowie albo przebudowie liniowego obiektu budowlanego, którego odcinek będzie zlokalizowany poza tym obszarem | ⬜⬜⬜ |
| 4. | Inwestycje w ramach operacji będą realizowane na nieruchomości będącej własnością lub współwłasnością Wnioskodawcy lub Wnioskodawca posiada udokumentowane prawo do dysponowania nieruchomością na cele określone we wniosku o przyznanie pomocy, co najmniej przez okres realizacji operacji oraz okres podlegania zobowiązaniu do zapewnienia trwałości operacji | ⬜⬜⬜ |
| 5. | Z załączonego do WOPP biznesplanu wynika, iż operacja zakłada osiąganie zysku - nie dotyczy operacji, które będą realizowane wyłącznie w zakresie, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 1 lub 5-8 rozporządzenia3 | ⬜⬜⬜ |
| 6. | Operacja będzie realizowana w nie więcej niż w 2 etapach a wykonanie zakresu rzeczowego, zgodnie z zestawieniem rzeczowo-finansowym operacji, w tym poniesienie przez beneficjenta kosztów kwalifikowalnych operacji oraz złożenie wniosku o płatność końcową wypłacaną po zrealizowaniu całej operacji nastąpi w terminie 2 lat od dnia zawarcia umowy o przyznaniu pomocy, lecz nie później niż do dnia 31 grudnia 2022 r. | ⬜⬜⬜ |
| 7. | Minimalna całkowita wartość operacji wynosi nie mniej niż 50 tys. złotych | ⬜⬜⬜ |
| 8. | Wnioskodawca, realizujący operację w zakresie innym niż określony w § 2 ust.1 pkt 2 lit. a rozporządzenia3: |  |
| a) | posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować, lub | ⬜⬜⬜ |
| b) | posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, lub | ⬜⬜⬜ |
| c) | posiada, jeżeli jest osobą fizyczną, kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, lub | ⬜⬜⬜ |
| d) | wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować | ⬜⬜⬜ |
| 9. | Koszty kwalifikowalne określone we wniosku są zgodne z zakresem kosztów kwalifikowalnych określonych dla poddziałania 19.2 w rozporządzeniu oraz zasadami dotyczącymi kwalifikowalności | ⬜⬜⬜ |
| 10. | Koszty kwalifikowalne operacji nie są współfinansowane z innych środków publicznych, a w przypadku Wnioskodawcy będącego jednostką sektora finansów publicznych lub organizacją pożytku publicznego wydatki nie są współfinansowane w drodze wkładu z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności lub jakiegokolwiek innego unijnego instrumentu finansowego | ⬜⬜⬜ |
| 11. | Wnioskodawca prowadzi mikroprzedsiębiorstwo albo małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia 651/2014 - w przypadku gdy Wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej2 | ⬜⬜⬜ |
| **VI.** | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim przez podejmowanie działalności gospodarczej** | **⬜ ⬜ ⬜** |
| 1. | Wnioskodawca nie podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników z mocy ustawy i w pełnym zakresie - dotyczy osób fizycznych podejmujących działalność gospodarczą w zakresie innym niż działalność sklasyfikowana wg PKD jako produkcja artykułów spożywczych lub produkcja napojów | ⬜⬜⬜ |
| 2. | Wnioskodawca w okresie 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie tej pomocy nie był wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym | ⬜⬜⬜ |
| 3. | Z informacji dostępnych LGD wynika, iż Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia3 | ⬜⬜⬜ |
| 4. | Operacja zakłada wykonywanie działalności oraz utworzenie i utrzymanie co najmniej jednego miejsca pracy przez dwa lata od płatności końcowej - dotyczy spółki kapitałowej w organizacji | ⬜⬜⬜ |
| 5. | Operacja zakłada wykonywanie działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej2 przez co najmniej 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej - dotyczy osób fizycznych | ⬜⬜⬜ |
| **VII.** | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim przez tworzenie lub rozwój inkubatorów przetwórstwa lokalnego produktów rolnych** | **⬜ ⬜ ⬜** |
| 1. | Z informacji dostępnych LGD wynika, iż Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc na operację w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a lub c rozporządzenia3, której przedmiotem jest działalność gospodarcza sklasyfikowana wg PKD jako produkcja artykułów spożywczych lub produkcja napojów | ⬜⬜⬜ |
| 2. | Operacja zakłada korzystanie z infrastruktury inkubatora przetwórstwa lokalnego przez podmioty inne niż ubiegający się o przyznanie pomocy | ⬜⬜⬜ |
| 3. | Operacja nie zakłada osiągania zysków z działalności prowadzonej w ramach inkubatorów, w przypadku gdy operacja będzie realizowana w zakresie określonym § 2 ust. 1 pkt 2 lit. b rozporządzenia3 oraz polega wyłącznie na tworzeniu lub rozwijaniu ogólnodostępnych i niekomercyjnych inkubatorów | ⬜⬜⬜ |
| **VIII.** | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim przez rozwijanie działalności gospodarczej** | **⬜ ⬜ ⬜** |
| 1. | Wnioskodawca wykonuje działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej2 | ⬜⬜⬜ |
| 2. | Z informacji dostępnych LGD wynika, iż Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia3 albo upłynęły co najmniej dwa lata od dnia przyznania temu podmiotowi pomocy na operację w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia3 | ⬜⬜⬜ |
| 3. | Operacja zakłada utworzenie i utrzymanie co najmniej jednego miejsca pracy, w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne, przez trzy lata od płatności końcowej, przy czym miejsce pracy jest uzasadnione zakresem realizacji operacji, a zatrudnienie będzie miało miejsce w oparciu o umowę o pracę lub spółdzielczą umowę o pracę - dotyczy Wnioskodawcy, w przypadku którego suma uzyskanej oraz wnioskowanej pomocy przekracza 25 tys. zł | ⬜⬜⬜ |
| **IX.** | **Operacja dotyczy podnoszenia kompetencji osób realizujących operacje w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a-c rozporządzenia3** | **⬜ ⬜ ⬜** |
| 1. | Wnioskodawca ubiega się jednocześnie o przyznanie pomocy na operacje w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a-c rozporządzenia3 | ⬜ ⬜ ⬜ |
| **X.** | **Operacja dotyczy wspierania współpracy** | **⬜ ⬜ ⬜** |
| 1. | Wnioskodawcy wspólnie ubiegający się o pomoc wykonują działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR | ⬜⬜⬜ |
| 2. | Wnioskodawcy wykonujący działalność gospodarczą wspólnie ubiegają się o pomoc: |  |
| a) | w ramach krótkich łańcuchów dostaw w rozumieniu art. 2 ust. 1 akapit drugi lit. m rozporządzenia nr 1305/20134 | ⬜⬜⬜ |
| b) | w zakresie świadczenia usług turystycznych | ⬜⬜⬜ |
| c) | w zakresie rozwijania rynków zbytu produktów lub usług lokalnych | ⬜⬜⬜ |
| 3. | Wnioskodawcy wspólnie ubiegający się o pomoc zawarli, na czas oznaczony, porozumienie o wspólnej realizacji operacji | ⬜⬜⬜ |
| 4. | Operacja ma na celu zwiększenie sprzedaży dóbr lub usług oferowanych przez podmioty z obszaru wiejskiego objętego LSR przez zastosowanie wspólnego znaku towarowego lub stworzenie oferty kompleksowej sprzedaży takich dóbr lub usług | ⬜⬜⬜ |
| **XI.** | **Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu** | **⬜ ⬜ ⬜** |
| 1. | Operacja dotyczy rozwoju rynków zbytu produktów i usług lokalnych | ⬜⬜⬜ |
| 2. | Operacja nie dotyczy operacji polegających na budowie lub modernizacji targowisk objętych zakresem wsparcia w ramach działania, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 7 ustawy o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich5 | ⬜⬜⬜ |
| **XII.** | **Operacja dotyczy zachowania dziedzictwa lokalnego** | **⬜ ⬜ ⬜** |
| 1. | Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej | ⬜⬜⬜ |
| **XIII.** | **Operacja dotyczy budowy lub przebudowy infrastruktury** | **⬜ ⬜ ⬜** |
| 1. | Budowana lub przebudowywana infrastruktura będzie miała ogólnodostępny lub niekomercyjny charakter | ⬜⬜⬜ |
| 2. | Operacja dotyczy budowy lub przebudowy infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej lub kulturalnej | ⬜⬜⬜ |
| 3. | Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej | ⬜⬜⬜ |
| **XIV.** | **Operacja dotyczy budowy lub przebudowy dróg** | **⬜ ⬜ ⬜** |
| 1. | Operacja dotyczy budowy lub przebudowy publicznych dróg gminnych lub powiatowych | ⬜⬜⬜ |
| 2. | Budowa lub przebudowa publicznej drogi gminnej lub powiatowej umożliwi połączenie obiektów użyteczności publicznej, w których świadczone są usługi społeczne, zdrowotne, opiekuńczo-wychowawcze lub edukacyjne dla ludności lokalnej, z siecią dróg publicznych | ⬜⬜⬜ |
| 3. | Budowa lub przebudowa publicznej drogi gminnej lub powiatowej skróci dystans lub czas dojazdu do obiektów użyteczności publicznej, w których świadczone są usługi społeczne, zdrowotne, opiekuńczo-wychowawcze lub edukacyjne dla ludności lokalnej | ⬜⬜⬜ |
| **XV.** | **Operacja dotyczy promowania obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych** | **⬜ ⬜ ⬜** |
| 1. | Operacja służy wspólnej promocji produktów lub usług lokalnych | ⬜⬜⬜ |
| 2. | Operacja nie dotyczy organizacji wydarzeń cyklicznych, z wyjątkiem wydarzenia inicjującego cykl wydarzeń lub specyficznego dla danej LSR, wskazanych i uzasadnionych w LSR | ⬜⬜⬜ |
| *1 Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 - Komunikat Ministra Rolnictwa i rozwoju Wsi z 21 maja 2015 r. o zatwierdzeniu przez Komisję Europejską Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 oraz adresie strony internetowej, na której został on zamieszczony (MP poz. 541)**2 Ustawa z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. 2015 Nr 173, poz. 584 z późn.zm.)**3 Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z 24 września 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. poz. 1570)**4 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.)**5 Ustawa z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. poz. 349 i 1888)* |

**Data i podpis**

1. **Wynik oceny zgodności operacji z LSR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wynik** | **TAK NIE\*** |
| **Operacja zgodna z LSR***\* zaznaczenie pola „NIE” oznacza, że co najmniej jeden z warunków wymienionych w części I lub II karty oceny nie został spełniony* | ⬜⬜ |
| **Uzasadnienie w przypadku oceny negatywnej:** |

*pismo nr 14b*

**Karty oceny zgodności operacji z LSR**

 **dla wniosku**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wnioskodawcy | Adres | Tytuł wniosku (fakultatywnie) | Numer wniosku |
|  |  |  |  |

uzasadnienie oceny zgodności operacji z LSR

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | PROW\* | Cel ogólny | Cel szczegółowy | Przedsięwzięcie | Wskaźnik\*\* | Wartość\*\*\* liczbowa wskaźnika |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |

Ponieważ operacja jest zgodna z PROW, celem ogólnym, szczegółowym i przedsięwzięciem oraz przyczynia się do osiągnięcia wskaźników opisanych w LSR uznaję ją za zgodną z LSR.

\*Oceny zgodności z PROW dokonuje się w oparciu o kartę weryfikacji

\*\* Należy wpisać nazwę wskaźnika

\*\*\*należy wpisać wartość liczbową wskaźnika planowana do osiągnięcia

*........................................................................*

*(imię i nazwisko członka Rady Programowej)*

*pismo nr 15 a*

**Karta oceny operacji wg lokalnych kryteriów wyboru**

**dla wniosku**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wnioskodawcy | Adres | Tytuł wniosku (fakultatywnie) | Numer wniosku |
|  |  |  |  |

**dla przedsięwzięcia "Mały może szybciej"- rozwijanie działalności gospodarczej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Skala oceny** | **Punktacja** | **Przyznana ilość punktów** |
| 1. | Koszt utworzenia 1 miejsca pracy | 0-10 | \*poniżej 60 tys. zł - **10 pkt**\*pomiędzy 60 a 80 tys. zł - **5 pkt**\*powyżej 80 tys. zł - **0 pkt.** |  |
| 2. | Zwiększenie wysokości wkładu własnego ponad normatywny | 0-10 | \*powyżej 10% -**10 pkt.**\*od 5 do 10% -**5 pkt.**\*poniżej 5% - **0pk**t. |  |
| 3. | Zatrudnienie osób z grup defaworyzowanych | 0-15 | \*więcej niż 2 osoby - **15 pkt**\*2 osoby - **10 pkt.**\*1 osoba - **5 pkt.**\* brak zatrudnienia **- 0 pkt.** |  |
| 4. | Innowacyjność *(Może dotyczyć technologii produktu, sługi lub organizacji pracy)*  | 0-10 | \* ponad podmiot  **10 pkt.** \*w podmiocie - **7 pkt.**\*na stanowisku **-3 pkt**\*brak innowacyjności **- 0 pkt.** |  |
| 5. | Wykorzystanie lokalnych zasobów | 0-10 | \*aktywne (przetwarzanie) **10 pkt.**\*bierne (bez przetworzenia) **5 pkt****\*** brak wykorzystania **- 0 pkt** |  |
| 6. | Zaspokojenie lokalnych potrzeb na skalę: | 0-5 | \*obszaru LGD **5 pkt**.\*gminy -**3 pkt**.\*miejscowości- **1 pkt**\*brak- **0 pkt**. |  |
| 7. | Zastosowanie rozwiązań proekologicznych | 0-10 | \* zastosowanie rozwiązań zminiejszajacych oddziaływanie na środowiskom- **10 pkt**\*brak- **0 pkt** |  |
| 8. | Wpływ operacji na podniesienie atrakcyjności turystycznej obszaru *(w szczególności na wzrost liczby turystów)* | 0-5 | \*wpływ - **5 pkt**\*brak wpływu - **0 pkt** |  |
| 9. | Promocja LGD i programu | 0-5 | promocja w: \*miejscu prowadzenia działalności gospodarczej (tablica) i mediach, na stronie internetowej - **5 pkt.**\*miejscu prowadzenia działaności gospodarczej (tablica) - **2 pkt,** \*brak promocji - **0 pkt.** |  |
| 10. | Korzystanie z usług doradczych LGD | 0-5 | \*udział w szkoleniach i konsultacje w Biurze LGD **- 5 pkt**\*udział w szkoleniach - **2 pkt.**\*brak konsultacji - **0 pkt.** |  |
| Kryterium decydujące - 3 |
| Maksymalna możliwa ilość punktów -85 |
| Warunek wyboru operacji - 30% wartości maksymalnej liczby punktów |

*........................................................................*

*(imię i nazwisko członka Rady Programowej)*

*pismo nr 15 b*

**Karta oceny operacji wg lokalnych kryteriów wyboru**

**dla wniosku**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wnioskodawcy | Adres | Tytuł wniosku (fakultatywnie) | Numer wniosku |
|  |  |  |  |

**dla przedsięwzięcia "Zacznij razem z nami" - podejmowanie działalności gospodarczej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium**  | **Skala oceny** | **Punktacja** | **Przyznana ilość punktów** |
| 1. | Wnioskodawca z grup defaworyzowanych | 0-15 | \*tak - **15 pkt**\*nie **- 0 pkt.** |  |
| 2. | Innowacyjność *(Może dotyczyć technologii produktu, sługi lub organizacji pracy* | 0-10 | \* na skalę LSR- **10 pkt.** \* na skalę gminy - **5 pkt.**\*brak innowacyjności **- 0 pkt.** |  |
| 3. | Wykorzystanie lokalnych zasobów | 0-10 | \*aktywne (przetwarzanie) **10 pkt.**\*bierne (bez przetworzenia) **5 pkt****\*** brak wykorzystania **- 0 pkt** |  |
| 4. | Zaspokojenie lokalnych potrzeb na skalę: | 0-15 | \*obszaru LGD 1**5 pkt**.\*gminy -**10 pkt**.\*miejscowości - **5 pkt**\*brak- **0 pkt**. |  |
| 5. | Zastosowanie rozwiązań proekologicznych- poprawa stanu środowiska lub zapobieganie zmianom klimatu | 0-10 | \* zastosowanie rozwiązń zminiejszajacych oddziaływanie na środowiskom- **10 pkt**\*brak- **0 pkt** |  |
| 6. | Wpływ operacji na podniesienie atrakcyjności turystycznej obszaru *(w szczególności na wzrost liczby turystów)* | 0-5 | \*wpływ - **5 pkt**\*brak wpływu - **0 pkt** |  |
| 7. | Promocja LGD i programu | 0-5 | promocja w: \*miejscu prowadzenia działaności gospodarczej (tablica) i mediach, na stronie internetowej - **5 pkt.**\*miejscu prowadzenia działaności gospodarczej (tablica) - **2 pkt,** \*brak promocji - **0 pkt.** |  |
| 8. | Korzystanie z usług doradczych LGD | 0-5 | \*udział w szkoleniach i konsultacje w Biurze LGD **- 5 pkt**\*udział w szkoleniach - **2 pkt.**\*brak konsultacji - **0 pkt.** |  |
| Kryterium decydujące - 1 |
| Maksymalna liczba punktów 75 |
| Warunek wyboru operacji - 30% wartości maksymalnej liczby punktów |

*........................................................................*

*(imię i nazwisko członka Rady Programowej)*

*pismo nr 15 c*

**Karta oceny operacji wg lokalnych kryteriów wyboru**

**dla wniosku**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wnioskodawcy | Adres | Tytuł wniosku (fakultatywnie) | Numer wniosku |
|  |  |  |  |

**dla przedsięwzięcia "Zaczyn" tworzenie inkubatorów przetwórstwa lokalnego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Skala oceny** | **Punktacja** | **Przyznane punkty** |
| 1. | Innowacyjność *(Może dotyczyć technologii produktu, usługi lub organizacji pracy)na skalę:* | 0-10 | \* na skalę obszaru LSR- **10 pkt.** \* na skalę gminy - **5 pkt.**\*brak innowacyjności **- 0 pkt.** | W 4, W 16 |
| 2. | Wykorzystanie lokalnych zasobów | 0-10 | \*aktywne (przetwarzanie) **10 pkt.**\*bierne (bez przetworzenia) **5 pkt****\*** brak wykorzystania **- 0 pkt** | S6, W5 |
| 3. | Liczba planowanych do wytworzenia produktów | 0-15 | \*obszaru LGD 4 i więcej - 1**5 pkt**.\*2-3 -**10 pkt**.\*1 - **5 pkt**\*brak- **0 pkt**. | W 6, |
| 4. | Zastosowanie rozwiązań proekologicznych - poprawa stanu środowiska lub zapobieganie zmianom klimatu | 0-10 | \* zastosowanie rozwiązń zminiejszajacych oddziaływanie na środowiskom- **10 pkt**\*brak- **0 pkt** | W 21 |
| 5. | Wpływ operacji na podniesienie atrakcyjności turystycznej obszaru *(w szczególności na wzrost liczby turystów)* | 0-15 | \*na obszarze LSR - **15pkt**\*na obszarze miejscowości gminy-**10** pkt,\*w miejscowości - **5 pkt**\*brak wpływu - **0 pkt** | W 17, |
| 6. | Promocja LGD i programu | 0-5 | promocja w: \*miejscu prowadzenia działaności gospodarczej (tablica) i mediach, na stronie internetowej - **5 pkt.**\*miejscu prowadzenia działaności gospodarczej (tablica) - **2 pkt,** \*brak promocji - **0 pkt.** | W 20, |
| 7. | Korzystanie z usług doradczych LGD | 0-5 | \*udział w szkoleniach i konsultacje w Biurze LGD **- 5 pkt**\*udział w szkoleniach - **2 pkt.**\*brak konsultacji - **0 pkt.** | W 20, |
| Kryterium decydujące - 2 |
| Razem max. 80 pkt. |
| Warunek wyboru operacji - 30% maksymalnej liczby punktów |

*........................................................................*

*(imię i nazwisko członka Rady Programowej)*

*pismo nr 15 d*

**Karta oceny operacji wg lokalnych kryteriów wyboru**

**dla wniosku**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wnioskodawcy | Adres | Tytuł wniosku (fakultatywnie) | Numer wniosku |
|  |  |  |  |

**dla przedsięwzięcia "Razem możemy więcej"- wzmocnienie kapitału społecznego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Skala oceny** | **Opis skali** | **Przyznane punkty** |
| 1. | Wnioskodawca - przynalżeność sektorowa | 0-10 | \*organizacja pozarządowa - **10 pkt**\*podmiot publiczny - **0 pkt** |  |
| 2. | Doświadczenie wnioskodawcy | 0-10 | \*doświadczenie i realizacji operacji o podobnym zakresie na obszarze LSR -**10 pkt**\*doświadczenie w realizacji o podobnym zakresie operacji **- 5 pkt**\*brak doświadczenia **- 0 pkt.** |  |
| 3. | Zwiększenie wysokości wkładu własnego ponad normatywny *(dotyczy wyłącznie organizacji pozarządowych)* | 0-10 | \*powyżej 5 % -**10 pkt.**\*od 1 do 5% -**5 pkt.**\*poniżej 1% - **0pk**t. |  |
| 4. | Innowacyjność - może dotyczyć produktu, usługi, organizacji (*zastosowanie nowatorskich rozwiązań na skalę: )* | 0-10 | \*obszaru LGD **10 pkt**.\*gminy -**7 pkt**.\*miejscowości- **3 pkt**\*brak- **0 pkt**. |  |
| 5. | Liczba uczestników cyklu wydarzeń | 0-10 | \*powyżej 150 - **10 pkt**\*od 100 -150 - **5 pkt,**\*poniżej 100 **- 0 pkt** |  |
| 6. | Realizacja operacji z udziałem osób z grup defaworyzowanych ( | 0-15 | \* ponad 50% uczestników z grup defawozryzowanych **15- pkt**\* 20-49% uczestników z grup defawozryzowanych **- 5 pkt** **\***mniej niż 20% uczestników z grup defaworyzwoancych**- 0 pkt** |  |
| 7. | Realizacja operacji w miejscowości liczącej (wg urzędowych spisów)  | 0-10 | \*do 500 mieszkańców - **10 pkt.**\*od 500 do 2 000 mieszkanców - **5 pkt.**\*powyżej 2000 mieszkańców - **0 pkt.** |  |
| 8. | Realizacja operacji w obiektach istniejącej infrastruktury społecznej  | 0-10 | \*w całości operacji - **10 pkt**.\* w części operacji - **5 pkt**\*poza infrastrukturą - **0 pkt** |  |
| 9. | Zastosowanie rozwiązań proekologicznychpoprawa stanu środowiska lub zapobieganie zmianom klimatu | 0-5 | \* zastosowanie rozwiązań zmniejszających oddziaływanie na środowisko- **5 pkt**\*brak - **0 pkt** |  |
| 10. | Partnerstwo (realizacja operacji z udziałem innych podmiotów) | 0-10 | \* podmioty z 3 sektorów - **10 pkt**.\*podmioty z 2 sektorów - **5 pkt**\* brak partnerstwa - **0 pkt** |  |
| 11. | Promocja LGD i programu | 0-5 | promocja w: \*miejscu prowadzenia działaności gospodarczej (tablica) i mediach, na stronie internetowej - **5 pkt.**\*miejscu prowadzenia działaności gospodarczej (tablica) - **2 pkt,** \*brak promocji - **0 pkt.** |  |
| 12. | Korzystanie z usług doradczych LGD | 0-5 | \*udział w szkoleniach i konsultacje w Biurze LGD **- 5 pkt**\*udział w szkoleniach - **2 pkt.**\*brak konsultacji - **0 pkt.** |  |
| Kryterium decydujące - 8 |
| Maksymalna możliwa liczba punktów - 100 |
| Minimalna wymgana ilość punktów warunkująca przyznanie pomocy 30% |

*........................................................................*

*(imię i nazwisko członka Rady Programowej)*

*pismo nr 15 e*

**Karta oceny operacji wg lokalnych kryteriów wyboru**

**dla wniosku**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wnioskodawcy | Adres | Tytuł wniosku (fakultatywnie) | Numer wniosku |
|  |  |  |  |

**dla przedsięwzięcia "Dla Was i dla Nas"- budowa lub przebudowa ogólnodostępnej infrastruktury turystycznej, rekreacyjnej lub kulturalnej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium**  | **Skala oceny** | **Punktacja** | **Sposób pomiaru** |
| 1. | Zwiększenie wysokości wkładu własnego ponad normatywny | 0-10 | \*powyżej 5 % -**10 pkt.**\*od 1 do 5% -**5 pkt.**\*poniżej 1% - **0pk**t. |  |
| 2. | Innowacyjność - może dotyczyć produktu, usługi lub organizacji (*zastosowanie nowatorskich rozwiązań na skalę: )* | 0-10 | \*obszaru LGD **10 pkt**.\*gminy -**7 pkt**.\*miejscowości- **3 pkt**\*brak- **0 pkt**. |  |
| 3. | Wpływ operacji na podniesienie atrakcyjności turystycznej obszaru o *(w szczególności na wzrost liczby turystów)* | 0-15 | \*na obszarze LSR - **15pkt**\*na obszarze miejscowości gminy -**10** pkt,\*w miejscowośći - **5 pkt**\*brak wpływu - **0 pkt** |  |
| 4. | Lokalizacja operacji  | 0-10 | \*do 500 mieszkańców - **10 pkt.**\*od 500 do 2 000 mieszkanców - **5 pkt.**\*powyżej 2000 mieszkańców - **0 pkt.** |  |
| 5. | Powiązanie operacji z istniejącą lub planowaną infrastrukturą | 0-5 | \*powiązanie- **5 pkt**.\* brak - **0 pkt** |  |
| 6. | Zastosowanie rozwiązań proekologicznych | 0-5 | \* zastosowanie rozwiązań zmniejszających oddziaływanie na środowisko- **5 pkt**\*brak- **0 pkt** |  |
| 7. | Partnerstwo (realizacja operacji z udziałem innych podmiotów, potwierdzona pisemnie) | 0-10 | \* podmioty z 3 sektorów - **10 pkt**.\*podmioty z 2 sektorów - **5 pkt**\* brak partnerstwa - **0 pkt** |  |
| 8. | Promocja LGD i programu | 0-5 | promocja w: \*miejscu prowadzenia działaności gospodarczej (tablica) i mediach, na stronie internetowej - **5 pkt.**\*miejscu prowadzenia działaności gospodarczej (tablica) - **2 pkt,** \*brak promocji - **0 pkt.** |  |
| 9. | Korzystanie z usług doradczych LGD | 0-5 | \*udział w szkoleniach i konsultacje w Biurze LGD **- 5 pkt**\*udział w szkoleniach - **2 pkt.**\*brak konsultacji - **0 pkt.** |  |
| Kryterium decydujące - 2 |
| Maksymalna iliczba punktów - 65 |
| Warunek wyboru operacji -30% wartości maksymalnej liczby punktów |

*........................................................................*

*(imię i nazwisko członka Rady Programowej*

*pismo nr 16*

 **Uchwała nr ../../....**

**Rady Programowej LGD "Wstęga Kociewia"**

**z dnia .......... w sprawie**

**zatwierdzenia "Listy operacji zgodnych z LSR i listy operacji niezgodnych z LSR"**

Na podstawie §23 Statutu LGD Wstęga Kociewia i §22 Regulaminu Pracy Rady Programowej Rada Programowa LGD "Wstęga Kociewia" uchwala, co następuje:

§ 1

Zatwierdza się „Listę operacji zgodnych z LSR":

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa wnioskodawcy | Adres | Tytuł wniosku (fakultatywnie) | Numer wniosku |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

§ 2

Zatwierdza się "Listę operacji niezgodnych z LSR".

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa wnioskodawcy | Adres | Tytuł wniosku (fakultatywnie) | Numer wniosku |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

 *...........…………………………………………*

 *(Przewodniczący Rady Programowej)*

*pismo nr 17*

**Zestawienie ocen wg lokalnych kryteriów wyboru dla operacji**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Imie i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy | Adres | Numer identyfikacyjny | Numer wniosku  | Tytuł wniosku | Wnioskowana kwota dofinansow.  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p | Imię i nazwisko członka Rady Programowej | Kryterium (liczba punktów | Razem |
| 1. |  | 1 | 2\* | ... | ... | ... | 10 |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Średnia liczba punktów (liczba punktów Razem/liczba głosujących członków Rady Programowej) |  |

*\* ktyterium decydujące (przykładowo)*

*...........…………………………………………*

 *(Przewodniczący Rady Programowej)*

*pismo nr 18*

 **Uchwała nr ../../....**

**Rady Programowej LGD "Wstęga Kociewia"**

**z dnia .......... w sprawie**

**w sprawie wyboru wnioskodawcy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wnioskodawcy | Adres | Tytuł wniosku (fakultatywnie) | Numer wniosku |
|  |  |  |  |

§ 1

Po przeprowadzeniu procedury oceny i wyboru wniosków, stwierdza się, że wniosek ,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Spełnił kryteria formalne | * TAK
 | * NIE
 |
| Jest zgodny z LSR | * TAK
 | * NIE
 |
| Jest zgodny z PROW | * TAK
 | * NIE
 |
| W wyniku oceny zgodności z lokalnymi kryteriami uzyskał liczbę punktów | …………………… pkt |

§ 2

Wniosek został wybrany / nie wybrany**\*** do finansowania

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia

*...........…………………………………………*

 *(Przewodniczący Rady Programowej)*

Uzasadnienie\*\*

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

***\*****Niepotrzebne skreślić.*

\*\*Dotyczy operacji niewybranych

*pismo nr 19*

**Uchwała nr ../../....**

**Rady Programowej LGD "Wstęga Kociewia"**

**z dnia .......... w sprawie**

**zatwierdzenia listy operacji wybranych ze wskazaniem, które z operacji mieszczą się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze**

Na podstawie §23 Statutu LGD Wstęga Kociewia i §22 Regulaminu Pracy Rady Programowej Rada Programowa LGD "Wstęga Kociewia" uchwala, co następuje:

§ 1

Zatwierdza się „Listę operacji wybranych":

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa wnioskodawcy | Adres | Tytuł wniosku (fakultatywnie) | Numer wniosku | Liczba punktów |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

§ 2

Zatwierdza się "Listę operacji mieszczących się w limicie środków podanych w ogłoszeniu o naborze wniosków".

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa wnioskodawcy | Adres | Tytuł wniosku (fakultatywnie) | Numer wniosku | Wartość |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

 *...........…………………………………………*

 *(Przewodniczący Rady Programowej)*

*pismo nr 20*

**Informacja dla wnioskodawcy w sprawie wyników wyboru operacji**

Tczew ..............

 **..............................................................**

 *(imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy)*

**............................................................**

 *(adres/ siedziba wnioskodawcy)*

dotyczy wniosku nr....................................

*Szanowni Państwo*

W imieniu LGD "Wstęga Kociewia" informuję, że wniosek w dniu ..... został rozpatrzony przez Radę Programową LGD "Wstęga Kociewia" i operacja została uznana za niezgodną/zgodną\* z LSR.

W związku z tym nie została/ została oceniona wg lokalnych kryteriów wyboru i uzyskała średnią liczbę ... punktów.

Liczba ta nie przekracza/ przekracza\* wymagane minimum i wobec powyższego operacja nie została/została wybrana do dofinansowania.

W dniu przekazania wniosków o udzielenie wsparcia do SW operacja nie mieści się/mieści\* się w limicie środków podanym w ogłoszeniu.

\*\*Pouczenie

Jednocześnie informuję, że wnioskodawcy przysługuje prawo wniesienia protestu do Zarządu Województwa Pomorskiego.

Protest w formie pisemnej, w terminie 7 dni od przekazania niniejszej informacji.

 wnosi się za pośrednictwem Biura LGD.

Fakt, że operacja nie mieści sie w limicie środków podanych w ogłoszeniu nie stanowić wyłącznej przesłanki przesłanki wniesienia protestu.

*Z wyrazami szacunku*

 ..........................................................

*(Kierownik Biura LGD "Wstęga Kociewia")*

*W załączeniu przekazuję:*

1. *uchwałę Rady Programowej nr ... w sprawie wyboru wnioskodawcy*
2. *uchwałę Rady Programowej nr ... w sprawie zatwierdzenia listy operacji wybranych ze wskazaniem, które z operacji mieszczą się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu o naborze*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*w przypadku gdy operacja została uznana za niezgodną z LSR, nie została wybrana do dofinansowania lub nie mieści się w limicie środków podanym w ogłoszeniu o naborze wniosków.*

*pismo nr 21*

**Rejestr złożonych protestów**

**na konkurs : ...........................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Nazwa wnioskodawcy | Adres | Tytuł wniosku (fakultatywnie) | Numer wniosku | Data i godzina złożenia  | Liczba załączników |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*......................................................*

*(podpis pracownika Biura LGD)*

*pismo nr 22*

**Informacja dla wnioskodawcy**

**o pozostawieniu protestu bez rozpatrzenia**

Tczew ..............

 **..............................................................**

 *(imię i nazwisko/nazwa wnoszącego protest)*

**............................................................**

 *(adres/ siedziby wnoszącego protest)*

dotyczy wniosku nr....................................

*Szanowni Państwo*

W imieniu LGD "Wstęga Kociewia" informuję, że protest został pozostawiony bez rozpatrzenia z powodu: wniesienia po terminie/ wniesienia przez podmiot wykluczony z możliwości otrzymania wsparcia/ nie wskazania kryteriów wyboru operacji, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza, lub w jakim zakresie wnioskodawca nie zgadza się z negatywna oceną zgodności operacji z LSR oraz uzasadnienia\*

Pouczenie

Jednocześnie informuję, że wnioskodawcy przysługuje prawo wniesienia skargi do sadu administracyjnego.

*Z wyrazami szacunku*

 ..........................................................

*(Kierownik Biura LGD "Wstęga Kociewia")*

*\* niepotrzebne skreślić*

*pismo nr 23*

**ZAPROSZENIE**

W związku ze złożonym protestem zapraszam na posiedzenie Rady Programowej LGD "Wstęga Kociewia", które odbędzie się w dniu …………… o godz. …………. w …………………………….. Jednocześnie wyznaczam drugi termin posiedzenia , w tym samym miejscu i dniu, 30 minut później.

Porządek obrad:

1. Przywitanie
2. Sprawdzenie Listy obecności i stwierdzenie prawomocności obrad
3. Zatwierdzenie porządku obrad
4. Złożenie Deklaracji bezstronności (przez osoby nieobecne na poprzednim posiedzeniu)
5. Zapoznanie się ze złożonymi zarzutami
6. Wybór komisji Skrutacyjnej
7. Podjęcie uchwały w sprawie protestu i:
* zmiany rozstrzygnięcia
* braku podstaw do zmiany rozstrzygnięcia
1. ew. powtórzenie Oceny zgodności operacji z LSR i/lub Oceny operacji wg lokalnych kryteriów wyboru
2. Sprawy różne
3. Zamknięcie posiedzenia

W załączeniu przesyłam:

kopie złożonych protestów wraz z załącznikami

*Z poważaniem,*

......……………………………………………………

*(Przewodniczący Rady Programowej LGD "Wstęga Kociewia")*

*pismo nr 24 a*

**Uchwała nr ../../....**

**Rady Programowej LGD "Wstęga Kociewia"**

**z dnia .......... w sprawie**

**weryfikacji oceny operacji**

Na podstawie §23 Statutu LGD Wstęga Kociewia i §22 Regulaminu Pracy Rady Programowej Rada Programowa LGD "Wstęga Kociewia" uchwala, co następuje:

§ 1

Dokonuje się zmiany rozstrzygnięcia podjętego uchwałą nr ..... z dnia ....... i kieruje operację nr ...................... do ponownej:

* Oceny zgodności operacji z LSR i Oceny operacji wg lokalnych kryteriów wyboru
* lub Oceny wg lokalnych kryteriów wyboru

 § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

 *...........…………………………………………*

 *(Przewodniczący Rady Programowej)*

*Uzasadnienie*

*..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

*pismo nr 24 b*

**Uchwała nr ../../....**

**Rady Programowej LGD "Wstęga Kociewia"**

**z dnia .......... w sprawie**

**weryfikacji oceny operacji**

Na podstawie §23 Statutu LGD Wstęga Kociewia i §22 Regulaminu Pracy Rady Programowej Rada Programowa LGD "Wstęga Kociewia" uchwala, co następuje:

§ 1

Podtrzymuje się rozstrzygnięcie dotyczące operacji nr ............... podjęte uchwałą nr ..... z dnia ....... z powodu braku podstaw materialnych i formalnych.

 § 2

Kieruje się złożony protest wraz z dokumentacją do Zarządu Województwa Pomorskiego, załączając niniejszą uchwałę

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

 *...........…………………………………………*

 *(Przewodniczący Rady Programowej)*

*Uzasadnienie uchwały:*

*..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

*pismo nr 25 a*

**Informacja dla wnioskodawcy w sprawie wyników weryfikacji operacji**

Tczew ..............

 **..............................................................**

 *(imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy)*

**............................................................**

 *(adres/ siedziba wnioskodawcy)*

dotyczy wniosku nr....................................

*Szanowni Państwo*

W imieniu LGD "Wstęga Kociewia" informuję, że w związku ze złożonym w dniu .... protestem Rada Programowa w dniu ........... dokonała weryfikacji dokonanej przez siebie oceny i uchwałą nr.../.. /.... dokonała zmiany wcześniej podjętego rozstrzygnięcia.

Skutkiem tego operacja została skierowana do ponownej oceny zgodności operacji z LSR i oceny wg lokalnych kryteriów wyboru/ponownej oceny wg lokalnych kryteriów wyboru/ umieszczeniem na liście operacji wybranych przez LGD\*

*Z wyrazami szacunku*

 ..........................................................

*(Kierownik Biura LGD "Wstęga Kociewia")*

*\* niepotrzebne skreślić*

*pismo nr 25 b*

**Informacja dla wnioskodawcy w sprawie wyników weryfikacji operacji**

Tczew ..............

 **..............................................................**

 *(imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy)*

**............................................................**

 *(adres/ siedziba wnioskodawcy)*

dotyczy wniosku nr....................................

*Szanowni Państwo*

W imieniu LGD "Wstęga Kociewia" informuję, że w związku ze złożonym w dniu .... protestem Rada Programowa w dniu ........... dokonała weryfikacji dokonanej przez siebie oceny i uchwałą nr.../.. /.... podtrzymała wcześniej podjęte negatywne rozstrzygnięcie nie znajdując materialnych i formalnych podstaw do jego zmiany.

Jednocześnie informuję, że Protest wraz z otrzymaną od Wnioskodawcy dokumentacją oraz uchwałą z uzasadnieniem został skierowany do Zarządu Województwa Pomorskiego.

*Z wyrazami szacunku*

 ..........................................................

*(Kierownik Biura LGD "Wstęga Kociewia")*

*pismo nr 26*

**ZAPROSZENIE**

W związku z decyzją Zarządu Województwa Pomorskiego o skierowaniu wniosku do ponownej oceny zapraszam na posiedzenie Rady Programowej LGD "Wstęga Kociewia", które odbędzie się w dniu …………… o godz. …………. w ……………………………..

Jednocześnie wyznaczam drugi termin posiedzenia , w tym samym miejscu i dniu, 30 minut później.

Porządek obrad:

1. Przywitanie
2. Sprawdzenie Listy obecności i stwierdzenie prawomocności obrad
3. Zatwierdzenie porządku obrad
4. Złożenie Deklaracji bezstronności (przez osoby nieobecne na poprzednim posiedzeniu)
5. Zapoznanie się z treścią pisma Zarządu Województwa Pomorskiego
6. Wybór komisji Skrutacyjnej
7. Podjęcie uchwały w sprawie protestu i:
* zmiany rozstrzygnięcia
* ponownej negatywnej ocenie operacji
1. ew. powtórzenie Oceny zgodności operacji z LSR i/lub Oceny operacji wg lokalnych kryteriów wyboru
2. Sprawy różne
3. Zamknięcie posiedzenia

W załączeniu przesyłam:

1. kopie złożonych protestów wraz z załącznikami

*Z poważaniem,*

......……………………………………………………

*(Przewodniczący Rady Programowej LGD "Wstęga Kociewia")*

*pismo nr 27 a*

**Uchwała nr ../../....**

**Rady Programowej LGD "Wstęga Kociewia"**

**z dnia .......... w sprawie**

**ponownej oceny operacji**

Na podstawie §23 Statutu LGD Wstęga Kociewia i §22 Regulaminu Pracy Rady Programowej Rada Programowa LGD "Wstęga Kociewia" uchwala, co następuje:

§ 1

Dokonuje się zmiany rozstrzygnięcia podjętego uchwałą nr ..... z dnia ....... i kieruje operację nr ...................... do ponownej:

* Oceny zgodności operacji z LSR i Oceny operacji wg lokalnych kryteriów wyboru
* lub Oceny wg lokalnych kryteriów wyboru

 § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

 *...........…………………………………………*

 *(Przewodniczący Rady Programowej)*

*Uzasadnienie*

*..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

*pismo nr 27 b*

**Uchwała nr ../../....**

**Rady Programowej LGD "Wstęga Kociewia"**

**z dnia .......... w sprawie**

**ponownej oceny operacji**

Na podstawie §23 Statutu LGD Wstęga Kociewia i §22 Regulaminu Pracy Rady Programowej Rada Programowa LGD "Wstęga Kociewia" uchwala, co następuje:

§ 1

Podtrzymuje się negatywne rozstrzygnięcie dotyczące operacji nr ............... podjęte uchwałą nr ..... z dnia ....... z powodu braku podstaw materialnych i formalnych do jego zmiany.

 § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

 *...........…………………………………………*

 *(Przewodniczący Rady Programowej)*

*Uzasadnienie uchwały:*

*..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

*pismo nr 28 a*

**Informacja dla wnioskodawcy w sprawie wyników weryfikacji operacji**

Tczew ..............

 **..............................................................**

 *(imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy)*

**............................................................**

 *(adres/ siedziba wnioskodawcy)*

dotyczy wniosku nr....................................

*Szanowni Państwo*

W imieniu LGD "Wstęga Kociewia" informuję, że w związku z otrzymanym w dniu .... pismem .................... Zarządu Województwa Pomorskiego o przekazaniu sprawy LGD w celu ponownego rozpatrzenia Rada Programowa w dniu ........... dokonała ponownej oceny operacji i uchwałą nr.../.. /.... dokonała zmiany wcześniej podjętego rozstrzygnięcia.

Skutkiem tego operacja: została skierowana do ponownej oceny zgodności operacji z LSR i oceny wg lokalnych kryteriów wyboru/ponownej oceny wg lokalnych kryteriów wyboru/ umieszczona na liście operacji wybranych przez LGD\*

*Z wyrazami szacunku*

 ..........................................................

*(Kierownik Biura LGD "Wstęga Kociewia")*

*\* niepotrzebne skreślić*

*pismo nr 28 b*

**Informacja dla wnioskodawcy w sprawie wyników weryfikacji operacji**

Tczew ..............

 **..............................................................**

 *(imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy)*

**............................................................**

 *(adres/ siedziba wnioskodawcy)*

dotyczy wniosku nr....................................

*Szanowni Państwo*

W imieniu LGD "Wstęga Kociewia" informuję, że w związku z otrzymanym w dniu .... pismem .................... Zarządu Województwa Pomorskiego o przekazaniu sprawy LGD w celu ponownego rozpatrzenia Rada Programowa w dniu ........... dokonała ponownej negatywnej oceny operacji.

Jednocześnie informuję, że Wnioskodawcy przysługuje prawo wniesienia skargi do sądu administracyjnego.

*Z wyrazami szacunku*

 ..........................................................

*(Kierownik Biura LGD "Wstęga Kociewia")*