**Załącznik nr 13 do Ogłoszenia nr 6/2020/PROW**

|  |
| --- |
| **KARTA OCENY WNIOSKU I WYBORU OPERACJI** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA OCENY WNIOSKU I WYBORU OPERACJI**  Lokalna Grupa Działania „Puszcza Białowieska”  o udzielenie wsparcia, o którym mowa w art. 35 ust. 1 lit. b rozporządzenia nr 1303/2013 | | | | |
|  |  | | | |
| **Nr naboru:** |  | | |  |
|  |  | | | |
| **Numer wniosku/Znak sprawy:** |  | | |  |
|  |  | | | |
| **Imię i nazwisko / nazwa Wnioskodawcy:** |  | | |  |
|  |  | | | |
| **Adres / siedziba Wnioskodawcy:** |  | | |  |
|  |  | | | |
| **Tytuł operacji/projektu:** |  | | |  |
|  |  | | | |
| **Załączniki** | …………  **szt.** | | | |
|  |  | | | |
| **Część A. Ocena zgodności operacji z LSR**  (w tym załącznik nr 1 do części A Karty oceny wniosku i wyboru operacji) |  |  |  | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| **Część B. Ocena spełniania lokalnych kryteriów wyboru operacji**  (w tym załącznik nr 1 do części B Karty oceny wniosku i wyboru operacji– jeśli dotyczy) |  |  |  | |
|  |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI** | |
| **Oświadczam, iż we wszystkich czynnościach pomocniczych wykonywanych w zakresie oceny zgodności operacji z LSR jestem bezstronna/y oraz deklaruję brak wystąpienia konfliktu interesów (zgodnie z § 7 Procedury).** | |
| **Weryfikujący:** | **Data i podpis** |
| **Sprawdzający:** | **Data i podpis** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Znak sprawy:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **CZĘŚĆ A. Ocena zgodności operacji z LSR** | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  |
| **Lp.** | **Warunek** | | **Weryfikujący** | | | | **Sprawdzający** | | | |
| **TAK** | **NIE** | **DO UZUP.** | **ND** | **TAK** | **NIE** | **DO UZUP.** | ND |
|  | |  | | | | | | | |  |
| 1. | Operacja jest objęta wnioskiem o udzielenie wsparcia, który został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia, o którym mowa w art. 35 ust. 1 lit. b rozporządzenia 1303/2013 | | **□** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  |
| 2. | Operacja jest zgodna z zakresem tematycznym, o którym mowa w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia | | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 3. | Operacja zakłada realizację celów głównych i szczegółowych LSR, przez osiąganie zaplanowanych w LSR wskaźników. | | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 4. | **Operacja jest zgodna z warunkami wyboru operacji, o których mowa w art. 18 a ust. 1 ustawy RLKS,**  wskazanymi w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia (jeśli dotyczy) | | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 5. | Operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze wniosków | | **□** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  |
| 6. | **Operacja jest zgodna z programem, w ramach którego jest planowana realizacja tej operacji** (weryfikacja **w szczególności** na załączniku nr 1 do części A Karty oceny wniosku i wyboru operacji) | | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYNIK WERYFIKACJI OCENY zgodności operacji z LSR** | | | | | | | | |
| Na podstawie przeprowadzonej weryfikacji operację uznaję się za zgodną z LSR:  1) *Zaznaczenie pola "TAK" oznacza, że wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny. Należy przejść do części karty: OSTATECZNY WYNIK WERYFIKACJI OCENY zgodności operacji z LSR*  ***2)*** *Zaznaczenie pola "NIE" oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w części A. warunków nie został spełniony i wniosek nie podlega dalszej ocenie. Należy w poz. „uwagi” opisać, który warunek nie został spełniony oraz przejść do części karty: OSTATECZNY WYNIK WERYFIKACJI OCENY zgodności operacji z LSR*  **3)** ) *Zaznaczenie pola "DO UZUPEŁNIENIA" oznacza, że wniosek wymaga uzyskania wyjaśnień lub uzupełnienia dokumentów niezbędnych do oceny zgodności operacji z LSR. Należy w pozycji „uwagi” wpisać zakres wezwania oraz wypełnić pozycje dotyczące terminów. Po uzyskaniu od Wnioskodawcy wyjaśnień lub dokumentów niezbędnych do oceny zgodności operacji z LSR, należy zweryfikować, czy wymagane wyjaśnienia lub dokumenty niezbędne do oceny zgodności operacji z LSR zostały złożone w terminie, a następnie przejść do części karty: OSTATECZNY WYNIK WERYFIKACJI OCENY zgodności operacji z LSR.* | **Weryfikujący** | | | |  | **Sprawdzający** | | |
| **TAK1)** | | **NIE2)** | **DO UZUP3)** | **TAK1)** | **NIE2)** | **DO UZUP3)** |
| **□** | | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| **Zweryfikował (pracownik biura LGD):** | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko Weryfikującego | | | | | | | | |
| Uwagi: | | | | | | | | |
| Data i podpis | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Sprawdził (pracownik biura LGD):** | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko Sprawdzającego | | | | | | | | |
| Uwagi: | | | | | | | | |
| Data i podpis | | | | | | | | |
| **Informacja o terminach dotyczących uzyskania wymaganych wyjaśnień lub dokumentów niezbędnych do oceny zgodności operacji z LSR** | | | | | | | | |
| *Data doręczenia Podmiotowi ubiegającemu się o przyznanie pomocy pisma/data wysłania podmiotowi ubiegającemu się o przyznanie pomocy e-maila w sprawie uzyskania wyjaśnień lub dokumentów niezbędnych do oceny zgodności operacji z LSR:* | | ……../………./20….. | | | | | | |
| *Termin, w którym należy złożyć wymagane wyjaśnienia lub dokumenty niezbędne do oceny zgodności operacji z LSR.* | | ……../………./20….. | | | | | | |
| *Data nadania/złożenia odpowiedzi w sprawie uzyskania wyjaśnień lub dokumentów niezbędnych do oceny zgodności operacji z LSR przez Podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy:* | | ……../………./20….. | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSTATECZNY WYNIK WERYFIKACJI OCENY zgodności operacji z LSR** | | | | | |
| Na podstawie przeprowadzonej weryfikacji operację uznaję się za zgodną z LSR  **1)***Zaznaczenie pola ”TAK” oznacza, że wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny. Należy przejść do części B Ocena spełniania lokalnych kryteriów wyboru operacji*  **2)***Zaznaczenie pola "NIE" oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w części A. warunków nie został spełniony i wniosek nie podlega dalszej weryfikacji w ramach części B. Ocena spełniania lokalnych kryteriów wyboru operacji* | **Weryfikujący** | |  | **Sprawdzający** | |
| **TAK1)** | **NIE2)** | **TAK1)** | **NIE2)** |
| **□** | **□** | **□** | **□** |
| **Zweryfikował (pracownik biura LGD):** | | | | | |
| Imię i nazwisko Weryfikującego | | | | | |
| Uwagi: | | | | | |
| Data i podpis | | | | | |
|  | | | | | |
| **Sprawdził (pracownik biura LGD):** | | | | | |
| Imię i nazwisko Sprawdzającego | | | | | |
| Uwagi: | | | | | |
| Data i podpis | | | | | |
|  | | | | | |

**Załącznik nr 1** do części A Karty oceny wniosku i wyboru operacji

|  |  |
| --- | --- |
| **Znak sprawy:** |  |
|  | |
| **Ocena zgodności operacji z warunkami przyznania pomocy określonymi w Programie Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020** | | |
|  | | |
| *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. Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej, Krajowy Rejestr Sądowy, 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, DO UZUP., ND.*  ***TAK*** *– możliwe jest udzielenie jednoznacznej pozytywnej 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*  *DO UZUP.- weryfikowany punkt karty podlega wyjaśnieniom/uzupełnieniom na wezwanie LGD, zgodnie z art*. 21 ust. 1a, 1c ustawy RLKS | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Warunek** | **Weryfikujący** | | | | **Sprawdzający** | | | |
| **TAK** | **NIE** | **DO**  **UZUP** | **ND** | **TAK** | **NIE** | **DO**  **UZUP** | **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 z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców2 | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 2. | Miejsce wykonywania działalności gospodarczej, oznaczone adresem wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR - w przypadku gdy osoba fizyczna wykonuje działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców, a w przypadku braku takiego wpisu, jeżeli miejsce zamieszkania takiej osoby znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR2 | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 3. | Wnioskodawca jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 4. | Wnioskodawca jest pełnoletni | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 5. | Operacja dotyczy podejmowania działalności gospodarczej (§ 2 ust. 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia3), a o pomoc ubiega się wyłącznie podmiot spełniający warunki I.1,3 i 4 (§ 3 ust. 1 pkt 1 lit. a–c rozporządzenia3) | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| II. | **Wnioskodawcą jest osobą prawną** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** |
| 1. | Siedziba / oddział osoby prawnej, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR (nie dotyczy gmin, których obszar wiejski jest objęty LSR, w ramach której zamierza realizować operację, lecz siedziba znajduje się poza obszarem objętym LSR, a także nie dotyczy powiatów, jeżeli przynajmniej jedna z gmin wchodzących w skład tego powiatu spełnia powyższy warunek dotyczący gmin) | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 2. | Wnioskodawcą jest inny podmiot niż Województwo | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 3. | Wnioskodawcą jest LGD (nie stosuje się warunku z pkt. II.1.) | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** |
| **III.** | **Wnioskodawcą jest jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** |
| 1. | Siedziba/oddział jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV.** | **Wnioskodawcą jest spółka cywilna\*** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** |
| 1. | W przypadku, gdy operacja będzie realizowana w ramach wykonywania działalności gospodarczej w formie spółki cywilnej, każdy wspólnik spółki cywilnej, w zależności od formy prawnej wspólnika, spełnia kryteria określone w pkt I-III | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 2. | Podmiot wykonujący działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej, nie ubiega się o pomoc na operację w zakresie wspierania współpracy między podmiotami wykonującymi działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR (§ 2 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia3) | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 3. | W przypadku gdy operacja w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. c rozporządzenia LSR będzie realizowana w ramach wykonywania działalności gospodarczej w formie spółki cywilnej, warunki określone w par. 7 ust. 1 pkt 1, 3 i 4 powinny być spełnione przez wszystkich wspólników tej spółki. Warunek, o którym mowa w par. 7 ust. 1 pkt 1, jest spełniony, jeżeli każdy ze wspólników spółki cywilnej wykonywał działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej lub we własnym imieniu przez okres wskazany w par. 7 ust. 1 pkt 1 oraz nadal wykonuje tę działalność. | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** | **□** |
| **V.** | **Wnioskodawcą jest podmiot wykonujący działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców2** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** |
| 1. | Wnioskodawca prowadzi mikroprzedsiębiorstwo albo małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia 651/20146 | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| **VI.** | **Kryteria wspólne dotyczące Wnioskodawcy i operacji** |  | | | | | | | |
| 1. | Operacja jest zgodna z celem (-ami) określonym (-ymi) w PROW na lata 2014-20201 dla działania M19, a jej realizacja pozwoli na osiągnięcie zakładanych wskaźników przypisanych do tej operacji. | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 2. | Operacja jest zgodna z zakresem pomocy określonym w paragrafie 2 ust. 1 rozporządzenia3 | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 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 trwale związane z nieruchomością w ramach operacji będą realizowane na nieruchomości będącej własnością lub współwłasnością Wnioskodawcy lub Wnioskodawca posiada 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 zgodnie z art. 71 ust. 1 rozporządzenia 1303/20137 | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 5. | 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. | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 6. | Minimalna całkowita wartość operacji wynosi nie mniej niż 50 tys. złotych | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 6a. | Pomoc na jedną operację własną LGD nie przekracza 50 tys. złotych | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. | Wnioskodawca, realizujący operację w zakresie innym niż określony w § 2 ust.1 pkt 2 lit. a rozporządzenia3 spełnia co najmniej 1 z poniższych warunków: | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 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 kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną, lub | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** |
| d) | wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** |
| 8. | Operacja jest uzasadniona ekonomicznie i będzie realizowana zgodnie z biznesplanem (nie dotyczy operacji realizowanej wyłącznie w zakresie określonym w § 2 ust.1 pkt 1 lub 5-8 rozporządzenia3, który zawiera informacje wskazane w § 4 ust.4 rozporządzenia3) | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 9. | Została wydana ostateczna decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach, jeżeli jej wydanie jest wymagane przepisami odrębnymi | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| **VII.** | **Operacja dotyczy wzmocnienia kapitału społecznego, w tym podnoszenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych, także z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** |
| **VIII** | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR 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 wykonywał działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców2, w szczególności nie był wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. | Wnioskowana kwota pomocy wynosi nie mniej niż 50 tys. złotych i nie więcej niż 100 tys. Złotych | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 4. | Operacja zakłada podjęcie we własnym imieniu działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców2 i jej wykonywanie do dnia, w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 5. | Operacja zakłada zgłoszenie Wnioskodawcy do ubezpieczenia emerytalnego, ubezpieczeń rentowych i ubezpieczenia wypadkowego na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych z tytułu wykonywania tej działalności i podleganie tym ubezpieczeniom do dnia, w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej, lub  utworzenie co najmniej jednego miejsca pracy w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne, gdy jest to uzasadnione zakresem realizacji operacji, zatrudnienie osoby, dla której zostanie utworzone to miejsce pracy, na podstawie umowy o pracę, a także utrzymanie utworzonych miejsc pracy do dnia, w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 6. | Koszty planowane do poniesienia w ramach operacji mieszczą się w zakresie kosztów, o których mowa w § 17 ust. 1 rozporządzenia3 i nie są kosztami inwestycji polegającej na budowie albo przebudowie liniowych obiektów budowlanych w części dotyczącej realizacji odcinków zlokalizowanych poza obszarem wiejskim objętym LSR | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 7. | Biznesplan jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, a w szczególności, jeżeli suma kosztów planowanych do poniesienia w ramach tej operacji, ustalona z uwzględnieniem wartości rynkowej tych kosztów, jest nie niższa niż 70% kwoty, jaką można przyznać na tę operację | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| **IX.** | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez tworzenie lub rozwój inkubatorów przetwórstwa lokalnego produktów rolnych** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** |
| 1. | Operacja zakłada korzystanie z infrastruktury inkubatora przetwórstwa lokalnego przez podmioty inne niż wnioskodawca - na podstawie regulaminu korzystania z inkubatora | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 2. | Biznesplan 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 | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 3. | Wspierane inkubatory przetwórstwa lokalnego produktów rolnych są/będą to przedsiębiorstwa spożywcze w rozumieniu art. 3 pkt 2 rozporządzenia (WE) nr 178/20028 | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| **X.** | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR przez rozwijanie działalności gospodarczej** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** |
| 1. | Wnioskodawca w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy wykonywał łącznie przez co najmniej 365 dni działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców2 oraz nadal wykonuje tę działalność2 | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | Operacja zakłada utworzenie co najmniej jednego miejsca pracy w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne i jest to uzasadnione zakresem realizacji operacji, a osoba, dla której zostanie utworzone to miejsce pracy, zostanie zatrudniona na podstawie umowy o pracę lub spółdzielczej umowy o pracę (nie ma zastosowania, gdy suma kwot pomocy przyznanej jednemu podmiotowi na dotychczas realizowane operacje oraz kwoty pomocy, o której przyznanie ubiega się wnioskodawca na realizacje danej operacji, nie przekracza 25 tys. złotych) | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 3. | Operacja zakłada utrzymanie miejsc pracy, w tym miejsc pracy, które zostaną utworzone w ramach realizacji operacji, do dnia, w którym upłynie 3 lata od dnia wypłaty płatności końcowej | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| **XI.** | **Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim objętym LSR w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 2 lit. a-c rozporządzenia3** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** |
| 1. | Działalność gospodarcza będąca przedmiotem operacji nie jest sklasyfikowana w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) jako ta, o których mowa w § 8 rozporządzenia3 | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| **XII.** | **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 | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| **XIII.** | **Operacja dotyczy wspierania współpracy między podmiotami wykonującymi działalność gospodarczą na obszarze wiejskim objętym LSR** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** |
| 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 lub | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| b) | w zakresie świadczenia usług turystycznych lub | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 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 | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 5. | Porozumienie o wspólnej realizacji operacji zawiera postanowienia, o których mowa w § 10 ust. 2 rozporządzenia3 | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| **XIV.** | **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 | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| **XV.** | **Operacja dotyczy zachowania dziedzictwa lokalnego** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** |
| 1. | Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| **XVI.** | **Operacja dotyczy rozwoju ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** |
| 1. | Rozwijana infrastruktura będzie miała ogólnodostępny i niekomercyjny charakter | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 2. | Operacja dotyczy rozwoju infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej lub kulturalnej | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 3. | Operacja służy zaspokojeniu potrzeb społeczności lokalnej | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| **XVII.** | **Operacja dotyczy budowy lub przebudowy dróg** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** |
| 1. | Operacja dotyczy budowy lub przebudowy publicznych dróg gminnych lub powiatowych | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| 2. | Budowa lub przebudowa publicznych dróg gminnych lub powiatowych umożliwi połączenie obiektów użyteczności publicznej, w których świadczone są usługi społeczne, zdrowotne, opiekuńczo-wychowawcze lub edukacyjne dla ludności lokalnej, z siecią dróg publicznych albo skróci dystans lub czas dojazdu do tych obiektów | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| **XVIII** | **Operacja dotyczy promowania obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych** | **□** |  |  | **□** | **□** |  |  | **□** |
| 1. | Operacja nie służy indywidualnej promocji produktów lub usług lokalnych | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | Operacja nie dotyczy organizacji wydarzeń cyklicznych, z wyjątkiem wydarzenia inicjującego cykl wydarzeń lub wydarzenia specyficznego dla danej LSR, wskazanych i uzasadnionych w LSR, przy czym przez wydarzenie cykliczne rozumie się wydarzenie organizowane więcej niż jeden raz oraz poświęcone przynajmniej w części tej samej tematyce | **□** | **□** | **□** |  | **□** | **□** | **□** |  |
| Uwagi: ………………………………………………….. | | | | | | | | | |
| 1 Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020  2 *Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. poz. 646 z późn. zm.)*  3*Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 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. z 2017 r., poz. 772 i 1588)*  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. z 2017 r., poz. 562, 624, 892, 935 i 1475)*  6 *Rozporządzenie Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)*  7 *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 str. 320, z późn. zm.)*  8 *Rozporządzenie (WE) nr 178/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 28 stycznia 2002 r. ustanawiającego ogólne zasady i wymagania prawa żywnościowego, powołującego Europejski Urząd ds. Bezpieczeństwa Żywności oraz ustanawiającego procedury w zakresie bezpieczeństwa żywności (Dz. Urz. WE L 31 z 01.02.2002, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 15, t. 6, str. 463, z późn. zm.)* | | | | | | | | | |

**CZĘŚĆ B: OCENA SPEŁNIANIA LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU OPERACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Znak sprawy** |  |

**(Maksymalna liczba punktów: 38 pkt. Minimalna liczba punktów warunkująca wybór operacji: 16 pkt.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOKALNE KRYTERIA OCENY OPERACJI (WSPÓLNE DLA WSZYTKICH TYPÓW NABORÓW)** | | | | | | | | |
| **KRYTERIUM WRAZ Z OPISEM** | | | **PUNKTACJA** | | | **ŹRÓDŁO WERYFIKACJI** | **PRZYZNANA OCENA** | **UWAGI CZŁONKA RADY** |
| **I.1. Doradztwo LGD**  Preferuje się wnioskodawców korzystających ze wsparcia doradczego oferowanego przez biuro LGD. | | | **6 pkt** - wnioskodawca korzystał z doradztwa biura LGD na etapie wnioskowania od momentu ogłoszenia o naborze wniosków, nie później niż 3 dni robocze przed upływem terminu przyjmowania wniosków  **0 pkt** - wnioskodawca nie korzystał z doradztwa biura LGD na etapie wnioskowania | | | Dokumentacja LGD (np. karta doradztwa) |  |  |
| **LOKALNE KRYTERIA OCENY OPERACJI (SPECYFICZNE DLA TYPU PROJEKTU)** | | | | | | | | |
| **IV. Tworzenie inkubatorów przetwórstwa lokalnego produktów rolnych** | | | | | | | | |
| **KRYTERIUM WRAZ Z OPISEM:** | | | **PUNKTACJA** | | **ŹRÓDŁO WERYFIKACJI** | | **PRZYZNANA OCENA** | **UWAGI CZŁONKA RADY** |
| **IV.1. Powstanie dodatkowych nowych miejsc pracy**  Preferuje się operacje zakładające tworzenie nowych miejsc pracy w ciągu całego okresu trwałości projektu ponad minimum wymagane dla danego typu operacji (tj. 1 etat), określone w LSR LGD PB. Do wyliczeń stosuje się metodę RJR (Rocznych Jednostek Roboczych). | | | **4 pkt –** operacja zakłada utworzenie co najmniej 1 etatu pracy średniorocznie ponad wymagane minimum określone w LSR  **2 pkt –** operacja zakłada utworzenie co najmniej 0,5 etatu pracy średniorocznie ponad wymagane minimum określone w LSR  **1 pkt** – operacja zakłada utworzenie co najmniej ¼ etatu pracy średniorocznie ponad wymagane minimum określone w LSR  **0 pkt –** operacja nie zakłada utworzenia nowych miejsc pracy ponad wymagane minimum określone w LSR | | Wniosek o przyznanie pomocy w ramach LSR. | |  |  |
| **IV.2. Zatrudnienie osób z grup defaworyzowanych**  Preferowani są wnioskodawcy deklarujący zatrudnienie osób z obszaru LSR należących do grup defaworyzowanych ze względu na dostęp do rynku pracy opisanych w LSR:  a) osoby długotrwale bezrobotne (zarejestrowane w PUP minimum 12 miesięcy)  b) osoby bezrobotne powyżej 50 roku życia  c) osoby bezrobotne niepełnosprawne  d) osoby bezrobotne o niskich kwalifikacjach  e) osoby młode bezrobotne do 35 roku życia  f) bezrobotne kobiety  g) osoby bierne zawodowo | | | **5 pkt –** wnioskodawca zadeklarował zatrudnienie co najmniej na poziomie 1 etatu średniorocznego  **0 pkt –** wnioskodawca nie zadeklarował zatrudnienia | | Wniosek o przyznanie pomocy w ramach LSR. Oświadczenie beneficjenta Kryterium uważa się za spełnione gdy wnioskodawca zadeklaruje zatrudnienie osoby należącą co najmniej do jednej z grup defaworyzowanych (a,b,c,d,e,f,g) oraz uwzględni to w biznesplanie i zestawieniu rzeczowo - finansowym operacji. | |  |  |
| **IV.3. Zakres działalności inkubatora**  Preferowane są operacje w których zakres działalności inkubatora nie ogranicza się tylko do typowej działalności przetwórczej, ale oferuje dodatkowe wsparcie dla podmiotów korzystających z usług (warsztaty, szkolenia itp.). | | | **5 pkt -** oferuje dodatkowe usługi poza przetwórstwem  **0 pkt -** nie oferuje dodatkowego wsparcia | | Wniosek o przyznanie pomocy w ramach LSR | |  |  |
| **IV.4. Projekt zakłada przeprowadzenie kampanii marketingowej dot. lokalnego przetwórstwa produktów rolnych**  Preferuje się operacje promujące wśród mieszkańców obszaru ideę inkubatorów przetwórstwa lokalnego. | | | **5 pkt -** zakłada przeprowadzenie kampanii marketingowej  **0 pkt -** nie zakłada przeprowadzenia kampanii marketingowej | | Wniosek o przyznanie pomocy w ramach LSR | |  |  |
| **IV.5. Wpływ operacji na poprawę stanu środowiska naturalnego lub klimatu obszaru LSR**  Preferuje się operacje mające pozytywny wpływ na stan środowiska naturalnego lub klimatu obszaru LSR. Przez operacje mające pozytywny wpływ na stan środowiska naturalnego rozumie się operacje w ramach której są realizowane zadania:  a) instalacje wykorzystujące odnawialne źródła energii: kolektory słoneczne, ogniwa fotowoltaiczne, pompy ciepła, małe elektrownie wodne, elektrownie wiatrowe, instalacje grzewcze wykorzystujące gaz, biogaz;  b) przydomowe oczyszczalnie ścieków (w przypadku braku infrastruktury komunalnej).  Spełnienie tego kryterium musi znajdować odzwierciedlenie w zestawieniu rzeczowo-finansowym. | | | **3 pkt -** operacja pozytywnie wpływa na poprawę stanu środowiska naturalnego lub klimatu obszaru LSR.  **0 pkt -** operacja ma neutralny wpływ na poprawę stanu środowiska naturalnego lub klimatu obszaru LSR. | | Wniosek o przyznanie pomocy w ramach LSR.  Za spełnienie kryterium uważa się wypełnienie jednego z warunków (a; b) opisanych w kol. 1 (opis kryteriów). | |  |  |
| **IV.6. Gotowość do realizacji operacji**  Preferowane będą te operacje, które będą miały udokumentowaną gotowość operacji do realizacji (ocenie podlega, czy Wnioskodawca na moment złożenia wniosku: posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele inwestycji i posiada koncepcję funkcjonowania inkubatora) zawierającą rozdziały:  1.Opis zasad funkcjonowania inkubatora;  2. Szkice projektowe pomieszczeń i analiza przybliżonych kosztów  robót budowlanych;  3. Opis ciągów technologicznych wraz z kosztami zakupu maszyn, urządzeń i wyposażenia).  Kryterium istotne z punktu widzenia efektywnego wdrażania LSR. | | | **5 pkt –** operacja gotowa do realizacji  **0 pkt –** operacja nie jest gotowa do realizacji | | Wniosek o przyznanie pomocy w ramach LSR wraz z załącznikami.  Koncepcja funkcjonowania inkubatora.  Za spełnienie kryterium uważa się spełnienie łączne dwóch warunków opisanych w kol. 1 (opis kryteriów). | |  |  |
| **IV.7. Lokalizacja inkubatora**  Preferuje operacje polegające na utworzeniu inkubatora, który będzie zlokalizowany na obszarach nieperyferyjnych LGD: 1. Położonych nie dalej niż 5 km od głównych tranzytowych dróg; 2. Położonych w otoczeniu funkcjonujących producentów rolnych; 3. Położony w niedalekiej odległości od centrów/głównych szlaków turystycznych regionu. | | | **5 pkt –** lokalizacja inkubatora na obszarach nieperyferyjnych  **0 pkt –** lokalizacja inkubatora na obszarach peryferyjnych | | Wniosek o przyznanie pomocy w ramach LSR wraz z załącznikami.  Dane GUS i UG.  Za spełnienie kryterium uważa się spełnienie łączne trzech warunków opisanych w kol. 1 (opis kryteriów). | |  |  |
|  | | | | | | | | |
| **WYNIK OCENY OPERACJI WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU** | | | | | | | | |
| **Operacja uzyskała łącznie:** | |  | | **Pkt.** | | | | |
| **Oceniający (Członek Rady)** | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** |  | | | | | | | |
| **Data, podpis** |  | | | | | | | |