

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				ND	Sprawdzający			
		TAK	NIE	DO UZUP.			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 osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników.	☐	☐	☐			☐	☐	☐	
4.	Operacja jest zgodna z warunkami wyboru operacji, o których mowa w art. 18 a ust. 1 ustawy RLKS, jeżeli zostały określone w ogłoszeniu o naborze wniosków	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
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⁾ <i>Zaznaczenie pola "TAK" oznacza, że wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny. Należy przejść do części karty: OSTATECZNY WYNIK WERYFIKACJI OCENY zgodności operacji z LSR</i> ²⁾ <i>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</i> ³⁾ <i>Zaznaczenie pola "DO UZUPEŁNIENIA" oznacza, że wniosek wymaga uzyskania wyjaśnień lub uzupełnienie 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.</i>	Weryfikujący			Sprawdzający		
	TAK ¹⁾	NIE ²⁾	DO UZUP ³⁾	TAK ¹⁾	NIE ²⁾	DO UZUP ³⁾
	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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 dofinansowanie pisma/data wysłania podmiotowi ubiegającemu się o dofinansowanie-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 dofinansowanie:	/...../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 kwalifikuje się do pozostawienia bez rozpatrzenia.	Weryfikujący			Sprawdzający	
	TAK ¹⁾	NIE ²⁾		TAK ¹⁾	NIE ²⁾
	☐	☐		☐	☐
Zweryfikował (pracownik biura LGD):					
Imię i nazwisko Weryfikującego					
Uwagi:					
Data i podpis					
Sprawdził (pracownik biura LGD):					
Imię i nazwisko Sprawdzającego					
Uwagi:					
Data i podpis					

Numer wniosku/Znak sprawy:

WERYFIKACJA ZGODNOŚCI OPERACJI Z REGIONALNYM PROGAMEM OPERACYJNYM WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO NA LATA 2014-2020

Weryfikacja dokonywana na podstawie informacji zawartych w złożonym wniosku o dofinansowanie 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, 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

Lp.	Warunek	Weryfikujący			Sprawdzający		
		TAK	NIE	ND	TAK	NIE	ND
1.	Projekt wpisuje się w typ projektu wskazany w SZOOP RPOWP 2014-2020 ¹ dla działania 8.6 Inwestycje na rzecz rozwoju lokalnego/9.1 Rewitalizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego.						
2.	Grupa docelowa jest zgodna z katalogiem grup docelowych wskazanych w SZOOP RPOWP 2014-2020.						
3.	Grupa docelowa/ostateczni odbiorcy wsparcia zamieszkują obszar LSR.						
4.	Wnioskodawca jest zgodny z typem beneficjenta określonym w SZOOP RPOWP 2014-2020.						
5.	Projekt jest zgodny z celem(-ami) określonym(-nymi) w RPOWP 2014-2020, a jego realizacja pozwoli na osiągnięcie zakładanych wskaźników.						
6.	Projekt zakłada realizację inwestycji na obszarze objętym LSR, chyba że operacja dotyczy inwestycji polegającej na budowie albo przebudowie liniowego obiektu budowlanego, którego odcinek będzie zlokalizowany poza tym obszarem.						
7.	Inwestycje w ramach projektu będą realizowane na nieruchomości będącej własnością lub współwłasnością Wnioskodawcy lub Wnioskodawca posiada udokumentowane prawo do dysponowania nieruchomością na cele określone we wniosku o dofinansowanie, co najmniej przez okres realizacji projektu oraz okres podlegania zobowiązaniu do						

¹ Szczegółowy Opis Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

	zapewnienia trwałości operacji.						
8.	Wnioskodawca zawarł we wniosku opis sposobu, w jaki zostanie zapewniona trwałość projektu (jeśli dotyczy lub jeśli wskazano w ogłoszeniu o naborze).						
9.	Projekt jest rozliczany zgodnie ze sposobem rozliczania określonym w Ogłoszeniu o naborze wniosków.						
10.	Koszty kwalifikowalne operacji nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.						
11.	Projekt jest zgodny z prawodawstwem unijnym oraz z właściwymi zasadami unijnymi, w tym: - zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum, o którym mowa w <i>Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020</i> , - zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, - zasadą zrównoważonego rozwoju.						
12.	Wydatki w ramach budżetu projektu zostały oszacowane należycie, racjonalne i efektywne ² z uwzględnieniem, m.in.: kosztów pośrednich rozliczanych z wykorzystaniem stawek ryczałtowych ³ , obowiązujących stawek rynkowych ⁴ , zakresu i warunków stosowania cross-financingu oraz środków trwałych, poprawności wniesienia wkładu własnego.						
13.	W przypadku projektu partnerskiego, w którym podmiotem inicjującym partnerstwo jest podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, spełnione zostały wymogi dotyczące wyboru partnerów spośród podmiotów innych niż wymienione w art. 3 ust. 1 pkt 1-3a tej ustawy, o których mowa w art. 33 ust. 2-4 ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020.						
14.	Inne warunki udzielenia wsparcia wskazane w ogłoszeniu o naborze						

² Zgodnie z zapisami Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

³ Jak wyżej.

⁴ Jeśli wskazano w ogłoszeniu o naborze.

CZĘŚĆ B: OCENA SPEŁNIANIA LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU OPERACJI

(Maksymalna ilość punktów: 25 pkt. Minimalna liczba punktów warunkująca wybór operacji: 14 pkt.)

LOKALNE KRYTERIA OCENY OPERACJI (WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH 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 3dni robocze przed upływem terminu przyjmowania wniosków 0 pkt - wnioskodawca nie korzystał z doradztwa biura LGD na etapie wnioskowania	Dokumentacja LGD (np. karta doradztwa)		
I.2. Realizacja projektu przez partnerów społecznych lub organizacje pozarządowe Preferuje się projekty realizowane przez organizacje pozarządowe lub partnerów społecznych. Preferuje się również projekty realizowane w partnerstwie z organizacją pozarządową lub partnerem społecznym. "Partnerzy społeczni" to termin szeroko używany w całej Europie w odniesieniu do przedstawicieli pracodawców i pracowników (organizacji pracodawców i związków zawodowych). Organizacja pozarządowa (NGO) to organizacja założona przez obywateli z własnej inicjatywy, która nie działa dla osiągnięcia zysku i jest zorganizowana na szczeblu lokalnym, krajowym lub międzynarodowym. Kryterium nie dotyczy operacji finansowanych z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Kryterium nie dotyczy operacji finansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego dla typu operacji: – <i>Montaż/instalacja efektywnego energetycznie oświetlenia w gminach lub obiektach użyteczności publicznej oraz systemy sterowania oświetleniem (ulicznym)</i> <i>Inwestycje w drogi lokalne (gminne i powiatowe)</i>	8 pkt - projekt realizowany jest przez organizację pozarządową lub partnerów społecznych. Projekt realizowany jest w partnerstwie z organizacją pozarządową lub partnerem społecznym. 0 pkt - projekt nie jest realizowany przez organizację pozarządową lub partnerów społecznych. Projekt nie jest realizowany w partnerstwie z organizacją pozarządową lub partnerem społecznym.	Wniosek o udzielenie wsparcia i umowa o partnerstwie – dotyczy projektów realizowanych w partnerstwie zgodnie z zapisami art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 Umowa o partnerstwie oraz opis sposobu realizacji projektu partnerskiego we wniosku i/lub załącznikach – dotyczy pozostałych form partnerstwa		
LOKALNE KRYTERIA OCENY OPERACJI (SPECYFICZNE DLA TYPU PROJEKTU)				
IX. TYP PROJEKTU: Zapewnienie większej dostępności wysokiej jakości edukacji przedszkolnej (...)				

KRYTERIUM WRAZ Z OPISEM:	PUNKTACJA	ŹRÓDŁO WERYFIKACJI	PRZYZNANA OCENA	UWAGI CZŁONKA RADY
IX.1.Grupę docelową projektu w 15% stanowią dzieci z niepełnosprawnością (orzeczenia, opinie) Preferuje się projekty skierowane do dzieci z niepełnosprawnością. Dowodem są orzeczenia, opinie. Orzeczenia wydawane są przez powiatowe zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności. Opinie wydawane są przez Poradnie psychologiczno–pedagogiczne np. o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka od chwili wykrycia niepełnosprawności do podjęcia nauki w szkole. Wprowadzenie kryterium przyczyni się do aktywizacji grupy dzieci najbardziej zagrożonych wykluczeniem społecznym, dla których "start"/funkcjonowanie w życiu zawsze jest trudniejszy/e niżeli dzieciom zdrowym.	5 pkt. - grupę docelową projektu w co najmniej 15% stanowią dzieci z niepełnosprawnością (orzeczenia, opinie) 0 pkt. - grupy docelowej projektu w co najmniej 15% nie stanowią dzieci z niepełnosprawnością (orzeczenia, opinie)	wniosek o udzielenie wsparcia		
IX.2.Komplementarność projektu z projektem zrealizowanym/realizowanym /wybrany do realizacji w ramach LSR LGD "PB" ze środków EFRR Preferuje się projekty które wykazują komplementarność co najmniej z jednym innym projektem. zrealizowanym/realizowanym/wybrany do realizacji w ramach LSR LGD "PB" ze środków EFRR. Do uznania działań lub projektów za komplementarne nie jest wystarczające spełnienie przesłanki takiego samego lub wspólnego celu, gdyż ten warunek może być wypełniony w odniesieniu do projektów konkurujących ze sobą. Warunkiem koniecznym do określenia projektów jako komplementarne jest ich uzupełniający się charakter, wykluczający powielanie się działań.	6 pkt – wnioskodawca wykazał komplementarność z innymi projektami zrealizowanymi/realizowanymi /wybrany do realizacji w ramach LSR LGD "PB" ze środków EFRR 0 pkt – wnioskodawca nie wykazał komplementarności z innymi projektami zrealizowanymi/realizowanymi/wybrany do realizacji w ramach LSR LGD "PB" ze środków EFRR	Wniosek o udzielenie wsparcia i dodatkowe dokumenty wnioskodawcy potwierdzające komplementarność projektu Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy wnioskodawca zamieści we wniosku informacje umożliwiające ocenę czy projekt spełnia wskazane kryterium i w jakim zakresie: nazwę projektodawcy, tytuł projektu źródło finansowania oraz opis zakresu komplementarności.		
Weryfikacji podlegać będzie powiązanie projektu z innymi przedsięwzięciami, zarówno tymi zrealizowanymi, jak też z tymi, które są w trakcie realizacji, lub które dopiero wybrane do realizacji (bez względu na źródło finansowania czy też podmiot realizujący), w szczególności w następującym zakresie: czy przy realizacji projektu będą wykorzystywane efekty realizacji innego projektu, czy nastąpi wzmocnienie trwałości efektów jednego przedsięwzięcia realizacją innego, czy projekty są adresowane do tej samej grupy docelowej, tego samego terytorium, czy rozwiązują ten sam problem; czy realizacja jednego projektu jest uzależniona od przeprowadzenia innego przedsięwzięcia; czy projekt stanowi ostatni etap szerszego przedsięwzięcia lub kontynuację wcześniej realizowanych przedsięwzięć.				
WYNIK OCENY OPERACJI WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU				
Operacja uzyskała łącznie:			Pkt.	
Oceniający (Członek Rady)				
Imię i nazwisko				
Data, podpis				