Załącznik nr 2 do Procedury wyboru i oceny operacji

przyjętej jako

Załącznik nr 2 do Uchwały nr 21/XV/25 Zarządu Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania

Wielkopolskie Partnerstwo dla Doliny Baryczy z dnia 30.06.2025 r.

WZÓR- KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ

w ramach naboru …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Znak sprawy LGD | Imię i Nazwisko / Nazwa Wnioskodawcy | Tytuł operacji | Wnioskowana kwota pomocy (PLN) |
|  |  |  |  |

Arkusz wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi TAK, NIE, DO UZUP., ND.

TAK – możliwe jest udzielenie jednoznacznej pozytywnej odpowiedzi w zakresie spełniania danego kryterium,

NIE – możliwe jest udzielenie jednoznacznej negatywnej odpowiedzi lub na podstawie dostępnych informacji i dokumentów nie można potwierdzić spełniania danego kryterium,

ND – weryfikowany punkt arkusza nie dotyczy danego Wnioskodawcy,

DO UZUP. – weryfikowany punkt arkusz podlega wyjaśnieniom / uzupełnieniom na wezwanie LGD.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | KRYTERIA WERYFIKACJI FORMALNEJ | | WERYFIKACJA | | | | WERYFIKACJA PO  UZUPEŁNIENIACH | | |
| TAK | NIE | ND | DO UZUP. | TAK | NIE | ND |
| 1 | Wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze | |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Wniosek został złożony w miejscu określonym w ogłoszeniu o naborze | |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze | |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki | |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Wniosek i załączniki zostały wypełnione we wszystkich wymaganych polach | |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Podane zostały wszystkie informacje niezbędne do oceny wniosku | |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Wnioskodawca nie jest:  - osobą fizyczną realizującą działania związane z wdrażaniem LSR, zatrudnioną przez LGD lub osobą fizyczną pełniącą funkcje członka Zarządu LGD,  - podmiotem, w których osoby, o których mowa powyżej, są wspólnikami spółek prawa handlowego lub prowadzą działalność w formie spółki cywilnej | |  |  |  |  |  |  |  |
| B | WEZWANIE DO UZUPEŁNIEŃ | | | | | | | | |
| 1 | Wniosek wymaga wezwania do wyjaśnienia rozbieżności / usunięcia braków / poprawienia  oczywistych omyłek, zgodnie z wykazem w załączniku nr 1. | | TAK |  | NIE |  |  | | |
| 2 | Data wysłania do Wnioskodawcy pisma wzywającego do wyjaśnienia rozbieżności / usunięcia braków  / poprawienia oczywistych omyłek. | |  | | | |
| 3 | Wnioskodawca złożył odpowiedź na pismo wzywające do wyjaśnienia rozbieżności / usunięcia braków / poprawienia oczywistych omyłek. | | TAK |  | NIE |  |
| 4 | Wnioskodawca złożył w terminie odpowiedź na pismo wzywające do wyjaśnienia rozbieżności /  usunięcia braków / poprawienia oczywistych omyłek. | | TAK |  | NIE |  |
| C | WYNIK WERYFIKACJI | | | | | | | | |
| 1 | Wniosek przeszedł pozytywnie weryfikację formalną. | | TAK |  | NIE |  |  | | |
| D | SPORZĄDZIŁ | | WERYFIKACJA | | | | WERYFIKACJA PO  UZUPEŁNIENIACH | | |
| 1 | imię i nazwisko pracownika Biura LGD: |  | Data i podpis | | | | Data i podpis | | |
| 2 | imię i nazwisko Eksperta\*: |  | Data i podpis | | | | Data i podpis | | |
| 3 | imię i nazwisko członka Przewodniczącego Rady, jego Zastępcy lub innego Członka Rady LGD |  | Data i podpis | | | | Data i podpis | | |
|  | | | | | | | | | |
| Załącznik nr 1 | | | | | | | | | |
| Lp. | Punkt, którego dotyczy wezwanie | Zakres wezwania | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |

\*dotyczy tylko naborów w ramach FEW