

|                          |   |
|--------------------------|---|
| Miejsce na pieczętkę LGD | <h2 style="margin: 0;">KARTA OCENY ZGODNOŚCI</h2> <h3 style="margin: 0;">z Lokalną Strategią Rozwoju 2023 -2027 (LSR)</h3> <h3 style="margin: 0;">LGD „Rozwój Ziemi Lubaczowskiej”</h3> <h3 style="margin: 0;">w tym z programem</h3> |
|--------------------------|---|

**INFORMACJA I INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:**

- Karta składa się z 7 części i obejmuje:
  - część I** – informacje ogólne o wnioskodawcy,
  - część II** – ocenę warunków formalnych, które nie podlegają uzupełnieniom przez wnioskodawcę,
  - część III** – ocenę warunków formalnych, które podlegają uzupełnieniu przez wnioskodawcę,
  - część IV** – ocenę realizacji celów LSR, przez osiągnięcie zaplanowanych dla przedsięwzięcia wskaźników,
  - część V** – ocenę zgodności z warunkami dostępu określonymi dla programu FEP 2021 – 2027 - priorytet 8,
  - część VI** – ocenę zgodności z warunkami horyzontalnymi określonymi dla programu FEP 2021 – 2027 - priorytet 8,
  - część VII** – ocenę zgodności zadania z warunkami określonymi w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS.
- Kartę należy wypełnić piórem lub długopisem.
- Kartę wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi TAK, NIE, ND, Do uzupełnień, tj.:
  - TAK** – możliwe jest udzielenie jednoznacznie 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/zadania,
  - Do uzupełnień** – konieczne jest wezwanie wnioskodawcy do wyjaśnień lub uzupełnienia informacji.
- Wypełnienie karty polega na postawieniu znaku „x” w odpowiednim polu (kratce).
- Sposób interpretacji wyniku oceny podano w przypisach do poszczególnych części karty.

| Część I. Informacje ogólne |             |             |                |
|----------------------------|-------------|-------------|----------------|
| NUMER NABORU               | ZNAK SPRAWY | DATA WPŁYWU | GODZINA WPŁYWU |
| TYTUŁ ZADANIA              |             |             |                |
| NAZWA WNIOSKODAWCY         |             |             |                |

| Część II. Ocena warunków formalnych – nie podlegających uzupełnieniu |   |                          |                          |
|--|---|--------------------------|--------------------------|
| Lp.  | Warunek   | TAK                      | NIE                      |
| 1.   | Wniosek został złożony <b>w terminie, w miejscu i formie</b> wskazanej w ogłoszeniu o naborze | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Wynik oceny                                       |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| <b>Wniosek podlega dalszej ocenie<sup>1</sup></b> | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               |
|   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

<sup>1)</sup> Zaznaczenie pola „NIE” oznacza, że wniosek nie spełnia co najmniej jednego z warunków określonych w pytaniu, a wniosek nie podlega dalszej ocenie w części III – VI i powoduje przejście wniosku do oceny w części VII. Zaznaczenie pola „TAK” powoduje przejście wniosku do dalszych etapów oceny - części III - VI.

**Uzasadnienie w przypadku negatywnej oceny:**

| Część III. Ocena warunków formalnych – podlegających uzupełnieniu   |  |                          |                          |                          |                          |
|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lp.   | Warunek  | TAK                      | NIE                      | Do uzup.                 |                          |
| 1.  | Do wniosku załączono wszystkie wymagane załączniki pozwalające na jego prawidłową weryfikację i ocenę                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 2.  | Wniosek ma prawidłowo wypełnione wszystkie pola  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| Wynik oceny   |  |                          |                          |                          |                          |
| <b>Wniosek spełnia warunki formalne</b>   |  | TAK                      | NIE                      | Do uzup.                 |                          |
|   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| <p>Zaznaczenie pola „<b>TAK</b>” oznacza, że każdy z wymienionych w pkt.1-2 warunków został spełniony.<br/> Zaznaczenie pola „<b>NIE</b>” oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w pkt.1-2 warunków nie został spełniony.<br/> Zaznaczenie pola „<b>Do uzupełnień</b>” oznacza, że wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę, a dokonane uzupełnienia zostaną zweryfikowane na „KARCIE OCENY ZGODNOŚCI z Lokalną Strategią Rozwoju 2023 – 2027 (LSR) LGD „Rozwój Ziemi Lubaczowskiej” w tym z programem - weryfikacja uzupełnień”.</p> |  |                          |                          |                          |                          |
| <b>Uzasadnienie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnień:</b>  |  |                          |                          |                          |                          |
|   |  |                          |                          |                          |                          |
| Część IV. Ocena realizacji celów LSR, przez osiągnięcie zaplanowanych dla przedsięwzięcia wskaźników  |  |                          |                          |                          |                          |
| Warunek   |  | TAK                      | NIE                      | Do uzup.                 | ND                       |
| Zadanie zakłada osiągnięcie zaplanowanych w LSR dla przedsięwzięcia wskaźników, tj.: ich wartość jest zgodna z określoną w naborze<br><i>(zaznaczyć właściwe - jeżeli dotyczy)</i>  |  |                          |                          |                          |                          |
| Objaśnienia:<br><b>P</b> – przedsięwzięcia.<br><b>Wp.</b> – wskaźnik produktu.<br><b>Wr.</b> – wskaźnik rezultatu.  |  |                          |                          |                          |                          |
| <b>P.1.9</b>  | Rozwój zdolności uczniów poza edukacją formalną  | <input type="checkbox"/> |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| Wp.   | Liczba uczniów szkół i placówek systemu oświaty prowadzących kształcenie ogólne objętych wsparciem                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| Wp.   | Liczba dzieci/uczniów o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych, objętych wsparciem  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| Wp.   | Ludność objęta projektami w ramach strategii zintegrowanego rozwoju terytorialnego   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| Wr.   | Liczba uczniów, którzy nabyli kwalifikacje po opuszczeniu program  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| <b>P.1.10</b>   | Integracja społeczna na obszarach objętych LSR   | <input type="checkbox"/> |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| Wp.   | Liczba osób z niepełnosprawnościami objętych wsparciem w programie   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| Wp.   | Liczba osób objętych usługami w zakresie wspierania rodziny i pieczy zastępczej  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| Wp.   | Ludność objęta projektami w ramach strategii zintegrowanego rozwoju terytorialnego w ramach realizacji LSR                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| Wr.   | Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług wspierania rodziny i pieczy zastępczej istniejących po zakończeniu projektu. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |

| <b>Wynik oceny</b>  |   |                          |                          |                          |           |
|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|
| <b>Zadanie zakłada realizację celów i przedsięwzięć LSR poprzez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników</b>  |   | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               | <b>Do uzup.</b>          |           |
|   |   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |
| <p>Zaznaczenie pola „<b>TAK</b>” oznacza, że zadanie wpisuje się we właściwy cel LSR i wskaźniki jego realizacji.<br/> Zaznaczenie pola „<b>NIE</b>” oznacza, że zadanie nie realizuje celu LSR i wskaźników jego realizacji.<br/> Zaznaczenie pola „<b>Do uzupełnień</b>” oznacza, że wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę, a dokonane uzupełnienia zostaną zweryfikowane na „KARCIE OCENY ZGODNOŚCI z Lokalną Strategią Rozwoju 2023 – 2027 (LSR) LGD „Rozwój Ziemi Lubaczowskiej” w tym z programem - weryfikacja uzupełnień”.</p> |   |                          |                          |                          |           |
| <b>Uzasadnienie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnień:</b>  |   |                          |                          |                          |           |
| <b>Część V. Ocena zgodności z warunkami dostępu określonymi dla programu FEP 2021 – 2027 - priorytet 8</b>  |   |                          |                          |                          |           |
| <b>Lp.</b>  | <b>Warunek</b>  | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               | <b>Do uzup.</b>          | <b>ND</b> |
| <b>I.</b>   | <b>Kwalifikowalność wnioskodawcy</b>  |                          |                          |                          |           |
| 1.  | Czy podmiot ubiegający się o powierzenie grantu spełnia definicję grantobiorcy  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |           |
| 2.  | Czy wnioskodawca nie znajduje się na liście, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego<br><br><i>Weryfikacja na podstawie danych ze strony ministerstwa finansów (do karty załączono ślad rewizyjny z przeprowadzonych czynności sprawdzających)</i>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |           |
| 3.  | Czy wnioskodawca nie podlega wykluczeniu związanemu z zakazem udzielania dofinansowania podmiotom wykluczonym lub nie orzeczono wobec niego zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie:<br>a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,<br>b) art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium RP,<br>c) art. 9 ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary<br><br><i>Weryfikacja na podstawie informacji uzyskanych z Ministerstwa Finansów (do karty załączono ślad rewizyjny z przeprowadzonych czynności sprawdzających).</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |           |
| <p>Zaznaczenie pola „<b>NIE</b>” oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w pkt. 1-3 warunków nie został spełniony co skutkuje odrzuceniem wniosku (wniosek nie podlega dalszej ocenie w części V – VI i powoduje przejście wniosku do oceny w części VII).</p>   |   |                          |                          |                          |           |
| <b>II.</b>  | <b>Warunki wspólne dotyczące wszystkich działań w ramach FEP 2021 – 2027</b>  |                          |                          |                          |           |
| 1.  | Czy wniosek o powierzenie grantu nie uwzględnienia kosztów pośrednich   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |
| 2.  | Grantobiorca zapewnia, że wsparcie w ramach działania będzie realizowane zgodnie z zapisami ustawy z 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |

|   |   |                          |                          |                          |
|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   | a w zakresie nieuregulowanym w wsparcie będzie zgodne z zapisami ustawy z 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027   |                          |                          |                          |
| 3.  | Grantobiorca zapewnia, że przedsięwzięcia zaplanowane do realizacji będą zgodne z Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>III.</b>   | <b>Rozwój zdolności uczniów poza edukacją formalną</b>  | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.  | Grantobiorca zapewnia, że grupą docelową będą uczniowie szkół i placówek systemu oświaty z terenu objętego LSR  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.  | Grantobiorca zapewnia, że uczestnik, do którego kierowane jest wsparcie w ramach grantu w zakresie działań spoza edukacji formalnej biorący udział w przedsięwzięciach w ramach Priorytetu 8 i niniejszego działania nie może być objęty wsparciem w ramach tego samego rodzaju wsparcia w projektach realizowanych w Priorytecie 7             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.  | Grantobiorca zapewnia, że przedsięwzięcia zaplanowane do realizacji będą zgodne z Wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027 w zakresie interwencji EFS+ w obszarze edukacji  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>IV.</b>  | <b>Integracja społeczna na obszarach objętych LSR</b>   | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.  | Grantobiorca zapewnia, że uczestnik, do którego kierowane jest wsparcie w zakresie integracji społecznej biorący udział w przedsięwzięciach w ramach Priorytetu 8 i niniejszego działania nie może być objęty wsparciem w ramach tego samego rodzaju wsparcia w projektach realizowanych w Priorytecie 7  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.  | Grantobiorca zapewnia, że przedsięwzięcia zaplanowane do realizacji w tym działaniu będą zgodne z Wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027 i będą spełniać wymagania określone w Podrozdziale 4.1 i 4.3 (zgodnie z zakresem wsparcia) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.  | Grantobiorca zapewnia, że realizacja zaplanowanego wsparcia będzie zgodna z Podkarpackim Planem Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji na lata 2023-2025   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.  | Grantobiorca zapewnia, że wsparcie oferowane uczestnikom projektów jest dostosowane do indywidualnych potrzeb tych osób oraz cechuje się kompleksowością  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.  | Grantobiorca zapewnia, że wsparcie przeznaczone dla osób z niepełnosprawnościami jest dostosowane do osobistych preferencji tych osób oraz rodzaju niepełnosprawności   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Wynik oceny</b>  |   |                          |                          |                          |
| <b>Zadanie oraz wnioskodawca spełniają warunki dostępu określone dla programu FEP 2021 – 2027 - priorytet 8</b>   |   | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               | <b>Do<br/>uzup.</b>      |
|   |   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zaznaczenie pola „ <b>TAK</b> ” oznacza, że planowane zadanie realizuje warunki dostępu określone dla programu FEP 2021 – 2027 - priorytet 8.   |   |                          |                          |                          |
| Zaznaczenie pola „ <b>NIE</b> ” oznacza, że zadanie nie realizuje warunków dostępu określonych dla programu FEP 2021 – 2027 - priorytet 8.  |   |                          |                          |                          |
| Zaznaczenie pola „ <b>Do uzupełnień</b> ” oznacza, że wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę, a dokonane uzupełnienia zostaną zweryfikowane na „ <b>KARCIE OCENY ZGODNOŚCI z Lokalną Strategią Rozwoju 2023 – 2027 (LSR) LGD „Rozwój Ziemi Lubaczowskiej” w tym z programem - weryfikacja uzupełnień</b> ”. |   |                          |                          |                          |

| Uzasadnienie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnień:   |   |                          |                          |                          |                          |
|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Część VI. Ocena zgodności z warunkami horyzontalnymi określonymi dla programu FEP 2021 – 2027 - priorytet 8 |   |                          |                          |                          |                          |
| Lp.   | Warunek   | TAK                      | NIE                      | Do<br>uzup.              | ND                       |
| 1.  | Projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum <sup>1</sup>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   | UZASADNIENIE dot. wyjątku w stosowaniu standardu minimum:<br>.....<br>.....   |                          |                          |                          |                          |
| 2.  | Projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn, przy uwzględnieniu perspektywy płci w oparciu o <b>standard minimum</b> realizacji zasady równości kobiet i mężczyzn w ramach projektów współfinansowanych z EFS+<br>(standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za kryteria oceny określone w pkt od 2.1 do 2.5) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   | Poniższe kryteria oceny dot. projektów, które nie należą do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum:   |                          |                          |                          |                          |
| 2.1   | We wniosku o dofinansowanie projektu zawarte zostały informacje, które potwierdzają istnienie (albo brak istniejących) barier równościowych w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.<br><input type="checkbox"/> 0 pkt <input type="checkbox"/> 1 pkt   |                          |                          |                          |                          |
| 2.2   | Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.<br><input type="checkbox"/> 0 pkt <input type="checkbox"/> 1 pkt <input type="checkbox"/> 2 pkt   |                          |                          |                          |                          |
| 2.3   | W przypadku stwierdzenia braku barier równościowych, wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania zapewniające przestrzeganie zasady równości kobiet i mężczyzn, tak aby na żadnym etapie realizacji projektu nie wystąpiły bariery równościowe.<br><input type="checkbox"/> 0 pkt <input type="checkbox"/> 1 pkt <input type="checkbox"/> 2 pkt     |                          |                          |                          |                          |
| 2.4   | Wskaźniki realizacji projektu zostały podane w podziale na płeć.<br><input type="checkbox"/> 0 pkt <input type="checkbox"/> 1 pkt   |                          |                          |                          |                          |
| 2.5   | We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano, jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem.<br><input type="checkbox"/> 0 pkt <input type="checkbox"/> 1 pkt   |                          |                          |                          |                          |
| Warunek c.d.  |   | TAK                      | NIE                      | Do<br>uzup.              |                          |
| 3.  | Projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju oraz z zasadą „nie czyni poważnych szkód” (DNSH).   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |

<sup>1</sup> Wyjątki, co do których nie stosuje się standardu minimum:

- 1) profil działalności beneficjenta (ograniczenia statutowe);
- 2) zamknięta rekrutacja - projekt obejmuje (ze względu na swój zakres oddziaływania) wsparciem wszystkich pracowników/personel konkretnego podmiotu, wyodrębnionej organizacyjnie części danego podmiotu lub konkretnej grupy podmiotów wskazanych we wniosku o dofinansowanie projektu.

W przypadku projektów, które należą do wyjątków, beneficjentom zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości kobiet i mężczyzn, mimo że nie jest to przedmiotem oceny.

|    |  |                          |                          |                          |
|----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4. | Projekt będzie miał pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępność dla osób z niepełnosprawnościami.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej oraz Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Projekt jest zgodny z klauzulą antydyskryminacyjną.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Nie stwierdzono w projekcie niezgodności z prawodawstwem krajowym.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. | Projekt jest zgodny z FEP 2021-2027, SZOP 2021-2027 i wytycznymi ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Wynik oceny

|   |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Zadanie oraz wnioskodawca spełniają warunki horyzontalne określone dla programu FEP 2021 – 2027 - priorytet 8 | TAK                      | NIE                      | Do uzup.                 |
|   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Zaznaczenie pola „TAK” oznacza, że zadanie jest zgodne z warunkami horyzontalnymi określonymi dla programu oraz warunkami udzielenia wsparcia.

Zaznaczenie pola „NIE” oznacza, że zadanie nie spełnia warunków przyznania pomocy określonych w programie.

Zaznaczenie pola „Do uzupełnień” oznacza, że wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę, a dokonane uzupełnienia zostaną zweryfikowane na „KARCIE OCENY ZGODNOŚCI z Lokalną Strategią Rozwoju 2023 – 2027 (LSR) Stowarzyszenia LGD „LIWOCZ” w tym z programem - weryfikacja uzupełnień”.

**Uzasadnienie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnień:**

|  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Część VII Ocena zgodności zadania z warunkami określonymi w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS</b>  |                          |                          |                          |
| Weryfikacja art. 21 ust. 1 pkt 1 lit. a) ustawy na podstawie części II niniejszej karty  |                          |                          |                          |
| Weryfikacja art. 21 ust. 1 pkt 1 lit. b) ustawy na podstawie części od III do VI   |                          |                          |                          |
| <b>Wynik oceny</b>   |                          |                          |                          |
| Czy zadanie spełnia warunku określone w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS   | TAK                      | NIE                      | Do uzup.                 |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zaznaczenie pola „TAK” oznacza, że planowane zadanie spełnia warunki określone w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS.   |                          |                          |                          |
| Zaznaczenie co najmniej jednej odpowiedzi „NIE” w rubryce „Wynik oceny” w części II – VI lub oznacza, że zadanie nie spełnia warunków określonych w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS.  |                          |                          |                          |
| Zaznaczenie pola „Do uzupełnień” oznacza, że wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę, a dokonane uzupełnienia zostaną zweryfikowane na „KARCIE OCENY ZGODNOŚCI z Lokalną Strategią Rozwoju 2023 – 2027 (LSR) Stowarzyszenia LGD „LIWOCZ” w tym z programem - weryfikacja uzupełnień”. |                          |                          |                          |
| <b>Uzasadnienie w przypadku negatywnej oceny:</b>  |                          |                          |                          |

| <b>L.p.</b> | <b>Imię i nazwisko Członka Rady</b> | <b>Podpis</b> |
|-------------|-------------------------------------|---------------|
| 1.          |                                     |               |
| 2.          |                                     |               |
| 3.          |                                     |               |
| 4.          |                                     |               |
| 5.          |                                     |               |
| 6.          |                                     |               |
| 7.          |                                     |               |
| 8.          |                                     |               |