**Załącznik nr 3 do ogłoszenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejsce na pieczątkę | | **KARTA OCENY  zgodności operacji z LSR** | | | | | | | | | | KO nr 1 |  |
| Wersja: 1.1 |  |
| Strona 1 z 2 |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| NUMER WNIOSKU: | | | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY: | | | | | | | | | |  |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI: | | | | |  | | | | | | | |  |
| ZAKRES PROW 2014-2020  W RAMACH WDRAŻANIA LSR | | | | | * **Rozwijanie działalności gospodarczej** | | | | | | | |  |
| **Kryteria oceniające realizację celów głównych i szczegółowych LSR, przez osiąganie zaplanowanych w LSR wskaźników** | | | | | | | | | | | | |  |
| 1. Czy realizacja projektu / operacji przyczyni się do osiągnięcia **celów ogólnych** LSR? | | | | | | | | | | | | |  |
| **CO1:** **ROZWÓJ POTENCJAŁU GOSPODARCZEGO W OPARCIU O WALORY I ZASOBY LOKALNE OBSZARU LGD GROMNIK** | | | | | | | | | | | | |  |
| * TAK | | | | | | | | | * NIE | | | |  |
| 2. Czy realizacja projektu / operacji przyczyni się do osiągnięcia **celów szczegółowych** LSR? | | | | | | | | | | | | |  |
| **CS1.1** **ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI NA OBSZARZE LGD GROMNIK** | | | | | | | | | | | | |  |
| * TAK | | | | | | | | | * NIE | | | |  |
| 3. Czy realizacja projektu / operacji jest zgodna z **przedsięwzięciem 1.1.2** zaplanowanym w LSR? **WZMOCNIENIE POTENCJAŁU ROZWOJOWEGO PRZEDSIĘBIORSTW** | | | | | | | | | | | | |  |
| * TAK | | | | | | | | | * NIE | | | |  |
| 4. Czy realizacja projektu / operacji przyczyni się do osiągnięcia do osiągnięcia Wskaźnika produktu LSR? | | | | | | | | | | | | |  |
| **WP2.Liczba przedsiębiorstw (podmiotów), które otrzymały wsparcie na rozwój działalności gospodarczej w ramach LSR** | | | | | | | | | | | | |  |
| * TAK | | | | | | | | | * NIE | | | |  |
| **OPERACJA JEST ZGODNA Z LSR** | | | | | | | | | * **TAK (wszystkie odpowiedzi są pozytywne)** | | | |  |
| * **NIE** | | | |
| UZASADNIENIE BRAKU ZGODNOŚCI PROJEKTU/OPERACJI Z LSR: | | | | | | | | | | | | |  |
| IMIĘ i NAZWISKO CZŁONKA RADY : | | | | | | |  | | | | | |  |
| **Głosuję za uznaniem/nie uznaniem\* operacji za zgodną z LSR** (niepotrzebne skreślić) | | | | | | | | | | | | |  |
| MIEJSCE: |  | | | | | DATA: | |  | | PODPIS: |  | |  |
| PODPISY SEKRETARZY POSIEDZENIA OD | | | | 1. | | | | | | 2. | | |  |

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:

* Pola zaciemnione wypełnia biuro LGD przed rozpoczęciem procesu oceny.
* Pola białe wypełnia Członek Rady LGD biorący udział w ocenie zgodności.
* Kartę należy wypełnić piórem lub długopisem/wydrukować wypełnioną z aplikacji Elektroniczna Obsługa Wniosków
* Ocena zgodności polega na wpisaniu znaku „x” w kratce, przy zaznaczeniu „NIE” należy uzasadnić.

Niewpisanie imienia, nazwiska, miejsca, daty i parafki/podpisu skutkuje nieważnością karty.