  

Zał. Nr 6 a do Procedury oceny i wyboru

operacji SRG „CENTRUM”

**Indywidualna karta oceny merytorycznej w zakresie spełniania warunków przyznania pomocy**

**(w tym zgodności z LSR)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko członka Rady LGD |  |
| Numer naboru/konkursu: |  |
| Znak sprawy: |  |
| Data wpływu: |  |
| Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy: |  |
| Tytuł wniosku: |  |

1. WERYFIKACJI ZGODNOŚCI WNIOSKU Z WARUNKAMI PRZYZNANIA POMOCY Z PROGRAMU PS WPR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.** | | **ZGODNOŚĆ OPERACJI Z OGÓLNYMI WARUNKAMI PRZYZNANIA POMOCY OKREŚLONYMI  W WYTYCZNYCH PODSTAWOWYCH (rozdział VII.1. „Ogólne warunki przyznania pomocy”):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Treść warunku | | | | **WERYFIKACJA** | | | | | | | | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | | | | | | |
| **TAK** | | | | **NIE** | | **ND** | | | | **DO UZUP.** | | **TAK** | | | **NIE** | | | | **ND** | |
| I.1. | | Wnioskodawca jest:  - osobą fizyczną, która w dniu złożenia wniosku o przyznanie pomocy  ma ukończone 18 lat, albo  - osobą prawną, albo  - jednostką organizacyjną nie posiadającą osobowości prawnej. | | ⬜ | | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | |
| I.2. | | W przypadku gdy o wsparcie ubiega się spółka cywilna, wszyscy wspólnicy w dniu złożenia wniosku o przyznanie pomocy mają ukończone 18 lat. | | ⬜ | | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | |
| I.3. | | Podmiot ubiegający się o wsparcie nie podlega:  - zakazowi dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy o finansach publicznych na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, lub  - wykluczeniu z dostępu do otrzymania pomocy o którym mowa w rozdz. VII.1.ust. 13-14 Wytycznych podstawowych. | | ⬜ | | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | |
| I.4. | | Wnioskodawca posiada numer EP | | ⬜ | | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | |
| **II.** | | **Zgodność operacji z warunkami wsparcia określonymi w wytycznych szczegółowych  (wspólne dla wszystkich kategorii operacji, lub dla grup kategorii)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Treść warunku | | | | **WERYFIKACJA** | | | | | | | | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | | | | | | |
| **TAK** | | | | **NIE** | | **ND** | | | | **DO UZUP.** | | **TAK** | | | **NIE** | | | | **ND** | |
| II.1. | | Wniosek jest jedynym wnioskiem złożonym przez wnioskodawcę w tym naborze wniosków. | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | |
| II.2. | | Wnioskowana kwota pomocy jest nie wyższa niż kwota maksymalna określona przez LGD w regulaminie naboru, przy czym nie wyższa niż:   1. 50 tys. zł – w zakresie przygotowanie projektów partnerskich  krajowych, 2. 150 tys. zł – w zakresach: start DG, start GA, start ZE, start GO oraz w zakresie przygotowanie projektów partnerskich międzynarodowych, 3. 350 tys. zł – w zakresie start KŁŻ, 4. 500 tys. zł – w pozostałych przypadkach   oraz nie niższa niż kwota minimalna określona przez LGD w regulaminie naboru, przy czym nie niższa niż:   1. 20 tys. zł – w zakresie przygotowanie koncepcji SV oraz w zakresie  przygotowanie projektów partnerskich,   50 tys. zł – w pozostałych przypadkach. | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | |
| II.3. | | Wnioskowany poziom pomocy nie przekracza poziomu dofinansowania, określonego przez LGD w regulaminie naboru, oraz nie przekracza maksymalnego dopuszczalnego poziomu dofinansowania określonego w wytycznych, wynoszącego:  1) do 65% kosztów kwalifikowalnych – w przypadku operacji obejmujących inwestycje produkcyjne innych niż realizowane w zakresach: start GA, start ZE, start GO, rozwój GA, rozwój ZE oraz rozwój GO;  2) do 75% kosztów kwalifikowalnych – w przypadku operacji realizowanych przez JSFP, z czego pomoc finansowana z EFRROW wynosi maksymalnie 55% kosztów kwalifikowalnych, a pozostałe 20% kosztów kwalifikowalnych ze środków budżetu państwa;  3) do 85% kosztów kwalifikowalnych – w zakresach: start GA, start ZE, start GO, rozwój GA, rozwój ZE, rozwój GO oraz rozwój KŁŻ, w przypadku operacji polegających na rozszerzeniu kręgu odbiorców poprzez szerszą promocję produktów wytwarzanych przez członków tego KŁŻ;  4) do 100% kosztów kwalifikowalnych – w przypadku operacji:  a) nie inwestycyjnych:  - realizowanych przez beneficjentów innych niż JSFP,  - innych niż operacje w zakresie rozwój KŁŻ polegających na rozszerzeniu kręgu odbiorców poprzez szerszą promocję produktów wytwarzanych przez członków tego KŁŻ,  obejmujących inwestycje nieprodukcyjne, realizowane przez beneficjentów innych niż JSFP. | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | |
| II.4. | | Suma pomocy dla jednego beneficjenta oraz wypłaconych mu grantów nie może przekroczyć 500 tys. zł w okresie realizacji PS WPR. Limitu nie stosuje się do JSFP i LGD. | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | |
| II.5. | | Wnioskodawca co najmniej od roku poprzedzającego dzień złożenia WOPP:   1. posiada miejsce zamieszkania na obszarze wiejskim objętym LSR lub miejsce wykonywania działalności gospodarczej oznaczone adresem wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub miejsce wykonywania działalności w ramach pozarolniczych funkcji gospodarstw rolnych na obszarze wiejskim objętym LSR  – w przypadku wnioskodawcy będącego osobą fizyczną, 2. posiada siedzibę lub oddział, który znajduje się na obszarze wiejskim  objętym LSR - w przypadku wnioskodawcy będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną.   (Warunku powyższego nie stosuje się do: LGD; gminy, której obszar jest obszarem wiejskim objętym LSR; powiatu, jeżeli przynajmniej jedna z gmin której obszar jest obszarem wiejskim objętym LSR objęta jest obszarem tego powiatu, gminnych lub powiatowych jednostek organizacyjnych.) | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | |
| II.6. | | Wnioskodawca wykonujący działalność gospodarczą posiada status mikro lub małego przedsiębiorcy, a w przypadku gdy operacja będzie realizowana w ramach spółki cywilnej - warunek powyższy jest spełniony przez wszystkich wspólników spółki. | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | |
| II.7. | | Realizacja operacji została zaplanowana:   1. w jednym etapie w zakresach: start DG, start GA, start ZE, start GO, start KŁŻ, przygotowanie koncepcji SV albo przygotowanie projektów partnerskich,   - w przypadku projektu grantowego  b) maksymalnie w 2 etapach w pozostałych przypadkach,  c) terminie do 2 lat od dnia zawarcia umowy o przyznaniu pomocy, lecz nie później niż do dnia:  - 31 grudnia 2026 r w zakresach przygotowanie projektu partnerskiego oraz przygotowanie koncepcji SV,  - 30 czerwca 2029 r. w pozostałych przypadkach. | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | |
| II.8. | | Wnioskodawca nie jest województwem. | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | |
| II.9. | | Operacja nie obejmuje: budowy lub modernizacji dróg w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych, targowisk, sieci wodno-kanalizacyjnych, przydomowych oczyszczalni ścieków oraz operacji dotyczących świadczenia usług rolniczych. | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | |
| III. | | **Zgodność operacji z warunkami udzielenia wsparcia określonymi w wytycznych szczegółowych  dla poszczególnych kategorii operacji:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| III.1. | | **W przypadku operacji z zakresu START DG wnioskodawca spełnia niżej wymienione warunki:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | **TAK** | | | | | **NIE** | | | | | | **NIE DOTYCZY** | | | | | | |
| **Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji** | | | | | | | ⬜ | | | | |  | | | | | | ⬜ | | | | | | |
| Treść warunku | | | | **WERYFIKACJA** | | | | | | | | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | | | | | | |
| **TAK** | | | | **NIE** | | **ND** | | | | **DO UZUP.** | | **TAK** | | | **NIE** | | | | **ND** | |
| III.1.1. | | Wnioskodawca jest osobą fizyczną. | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | |
| III.1.2. | | Wnioskodawca w okresie roku poprzedzającego dzień złożenia WOPP nie wykonywał i nie wykonuje działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców. | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | |
| III.1.3 | | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w ramach PROW 2014-2020 na operację w ramach poddziałania 6.2 lub 6.4 lub 4.2 lub 19.2 w zakresie podejmowanie działalności gospodarczej. | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | |
| III.1.4. | | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w ramach PS WPR na operację w zakresie start DG, start GA, start ZE, start GO, start KŁŻ, rozwój DG, rozwój GA, rozwój ZE, rozwój GO lub rozwój KŁŻ. | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | |
| III.1.5. | | Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który:  a) jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji,  b) zawiera co najmniej:   * wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług, * planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych, * informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia, * informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności, w szczególności informacje o sposobie:   --wdrożenia WBN w zakresach start GA i rozwój GA,  --realizacji w zagrodzie edukacyjnej celów edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE, w zakresach start ZE i rozwój ZE,  - informacje o przyjętym w gospodarstwie opiekuńczym programie agroterapii w zakresach start GO i rozwój GO. | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | |
| III.1. | | **Operacja zakłada:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Treść warunku | | | | **WERYFIKACJA** | | | | | | | | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | | | | | | |
| **TAK** | | | | **NIE** | | **ND** | | | | **DO UZUP.** | | **TAK** | | | **NIE** | | | | **ND** | |
| III.1.6.1 | | Podjęcie we własnym imieniu DG, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców. | | ⬜ | | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | |
| III.1.6.2 | | Zgłoszenie wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie pomocy do ubezpieczenia emerytalnego, rentowego i wypadkowego na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych z tytułu wykonywania tej działalności, jeżeli osoba ta nie jest objęta tym ubezpieczeniem lub społecznym ubezpieczeniem rolników. | | ⬜ | | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | |
| III.1.6.3 | | Osiągnięcie co najmniej 30% docelowego zakładanego w biznesplanie ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług do dnia, w którym upłynie pełny rok obrachunkowy od dnia wypłaty pomocy. | | ⬜ | | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.2.** | | **W przypadku operacji z zakresu ROZWÓJ DG spełnione są następujące warunki:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **TAK** | | | **NIE** | | | | **NIE DOTYCZY** | | |
| **Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji** | | | | | ⬜ | | |  | | | | ⬜ | | |
| Treść warunku | | | **WERYFIKACJA** | | | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | | |
| **TAK** | | | **NIE** | **ND** | | **DO UZUP.** | **TAK** | | | **NIE** | **ND** |
| III.2.1. | W okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia WOPP wnioskodawca wykonywał łącznie co najmniej przez 365 dni działalność gospodarczą, do której stosuje się Prawo przedsiębiorców, oraz nadal wykonuje tę działalność. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.2.2. | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc na operację w tym zakresie w ramach PS WPR. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.2.3. | Upłynęły co najmniej 2 lata od dnia wypłaty pomocy wnioskodawcy na operację w zakresie start DG w ramach PS WPR. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.2.4. | Upłynęły co najmniej 2 lata od dnia wypłaty wnioskodawcy płatności ostatecznej na podejmowanie lub prowadzenie lub rozwijanie działalności gospodarczej w ramach poddziałań 4.2, 6.2, 6.4 lub 19.2 objętych PROW 2014-2020. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.2.5. | Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który:  a) jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji,  b) zawiera co najmniej:   * wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego  poziomu sprzedaży produktów lub usług, * planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym  wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych, * informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę  niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia, * informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności, w szczególności informacje o sposobie:   --wdrożenia WBN w zakresach start GA i rozwój GA,  --realizacji w zagrodzie edukacyjnej celów edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE, w zakresach start ZE i rozwój ZE,  - informacje o przyjętym w gospodarstwie opiekuńczym programie agroterapii w zakresach start GO i rozwój GO. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.2.6. | Operacja zakłada:  Osiągnięcie co najmniej 30% docelowego zakładanego w biznesplanie ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług do dnia, w którym upłynie pełny rok obrachunkowy od dnia wypłaty pomocy. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.3.** | | **W przypadku operacji z zakresu start GA, spełnione zostały następujące warunki:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **TAK** | | | **NIE** | | | | **NIE DOTYCZY** | | |
| **Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji** | | | | | ⬜ | | |  | | | | ⬜ | | |
| Treść warunku | | | **WERYFIKACJA** | | | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | | |
| **TAK** | | | **NIE** | **ND** | | **DO UZUP.** | **TAK** | | | **NIE** | **ND** |
| III.3.1. | Wnioskodawca jest rolnikiem albo małżonkiem rolnika albo domownikiem z małego gospodarstwa rolnego. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.3.2. | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w ramach PS WPR na operację w zakresie start DG, start GA, start ZE, start GO, start KŁŻ, rozwój DG, rozwój GA, rozwój ZE, rozwój GO lub rozwój KŁŻ. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.3.3. | Upłynęło co najmniej 2 lata od dnia wypłaty pomocy na operację w zakresie start DG w ramach PS WPR. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.3.4. | Operacja jest inwestycją polegającą na dostosowaniu małego gospodarstwa rolnego do świadczenia usług polegających na wynajmowaniu pokoi, sprzedaży posiłków domowych i świadczeniu innych usług związanych z pobytem turystów, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo  przedsiębiorców oraz art. 35 ust. 3 ustawy o usługach hotelarskich. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.3.5. | Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.3.6. | Została przedłożona koncepcja wdrożenia systemu kategoryzacji WBN. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.3.7. | Wnioskodawca zakłada przystąpienie do lokalnej, regionalnej lub ogólnopolskiej organizacji zrzeszającej kwaterodawców wiejskich nie później niż w dniu złożenia WOP. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.3.8. | Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który:   1. jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, 2. zawiera co najmniej:    * wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego  poziomu sprzedaży produktów lub usług,    * planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym  wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych,    * informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę  niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza  realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia,    * informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności w szczególności informacje o sposobie   --wdrożenia WBN w zakresach start GA i rozwój GA,  --realizacji w zagrodzie edukacyjnej celów edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE, w zakresach start ZE i rozwój ZE,   * + informacje o przyjętym w gospodarstwie opiekuńczym programie agroterapii w zakresach start GO i rozwój GO. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| III.4. | | **W przypadku operacji z zakresu start ZE, spełnione zostały następujące warunki:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **TAK** | | | **NIE** | | | | **NIE DOTYCZY** | | |
| **Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji** | | | | | ⬜ | | |  | | | | ⬜ | | |
| Treść warunku | | | **WERYFIKACJA** | | | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | | |
| **TAK** | | | **NIE** | **ND** | | **DO UZUP.** | **TAK** | | | **NIE** | **ND** |
| III.4.1. | Operacja zakłada realizację przynajmniej dwóch celów edukacyjnych,  o których mowa w standardach OSZE. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.4.2. | Operacja uzyskała pozytywną rekomendację właściwego terytorialnie przedstawiciela ODR - wojewódzkiego koordynatora OSZE pod kątem spójności ze standardami OSZE. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.4.3 | Wnioskodawca przewiduje przystąpienie do Ogólnopolskiej Sieci Zagród Edukacyjnych prowadzonej przez CDR O/Kraków nie później niż w dniu złożenia WOP. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.4.4. | Operacja jest inwestycją polegającą na dostosowaniu małego gospodarstwa rolnego do świadczenia usług edukacyjnych zgodnie ze standardami OSZE. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.4.5. | Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub  przetwórczą. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.4.6. | Wnioskodawca jest rolnikiem albo małżonkiem rolnika albo domownikiem z małego gospodarstwa rolnego. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.4.7. | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc na działalność tego samego rodzaju w zakresach: start GA, start GO, start ZE, rozwój GA, rozwój GO lub rozwój ZE w ramach PS WPR. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.4.8. | Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który:   1. jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, 2. zawiera co najmniej:    * wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego  poziomu sprzedaży produktów lub usług,    * planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym  wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych,    * informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę  niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia,    * informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności, w szczególności informacje o sposobie   --wdrożenia WBN w zakresach start GA i rozwój GA,  --realizacji w zagrodzie edukacyjnej celów edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE, w zakresach start ZE i rozwój ZE,   * + informacje o przyjętym w gospodarstwie opiekuńczym programie agroterapii w zakresach start GO i rozwój GO. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| III.5. | | **W przypadku operacji z zakresu start GO, spełnione zostały następujące warunki:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **TAK** | | | **NIE** | | | | **NIE DOTYCZY** | | |
| **Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji** | | | | | ⬜ | | |  | | | | ⬜ | | |
| Treść warunku | | | **WERYFIKACJA** | | | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | | |
| **TAK** | | | **NIE** | **ND** | | **DO UZUP.** | **TAK** | | | **NIE** | **ND** |
| III.5.1. | Został przedłożony program agroterapii. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.5.2. | Operacja jest inwestycją. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.5.3. | Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.5.4. | Operacja jest inwestycją polegającą na dostosowaniu małego gospodarstwa rolnego do świadczenia obligatoryjnych usług opiekuńczych w oparciu o zasoby tradycyjnego gospodarstwa rolnego dla maksymalnie 8 uczestników/podopiecznych przez przeciętnie 22 dni w miesiącu średniorocznie oraz zapewnienie co najmniej następujących oddzielnych pomieszczeń:  a) do wspólnego spędzania czasu – ze stołem mieszczącym wszystkich uczestników,  b) wyposażonego w co najmniej jedno łóżko,  c) do czynności higienicznych wyposażonego w kabinę natryskową, umywalkę, miskę ustępową oraz pralkę (miska ustępowa i kabina natryskowa nie muszą znajdować się w tym samym pomieszczeniu; pomieszczenie, w którym znajduje się miska ustępowa, musi być wyposażone w umywalkę),  d) kuchennego z wyposażeniem niezbędnym do serwowania napojów i posiłków, w takim zakresie, w jakim będzie przewidywał to program agroterapii danej placówki,  e) pełniącego funkcję zaplecza niezbędnego do prowadzenia poszczególnych form agroterapii. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.5.5. | Wnioskodawca jest rolnikiem albo małżonkiem rolnika albo domownikiem z małego gospodarstwa rolnego. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.5.6. | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc na działalność tego samego rodzaju w zakresach: start GA, start GO, start ZE, rozwój GA, rozwój GO lub rozwój ZE w ramach PS WPR. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.5.7. | Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który:   1. jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, 2. zawiera co najmniej:    * wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego  poziomu sprzedaży produktów lub usług,    * planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym  wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych,    * informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę  niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza  realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia,    * informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności, w szczególności informacje o sposobie   --wdrożenia WBN w zakresach start GA i rozwój GA,  --realizacji w zagrodzie edukacyjnej celów edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE, w zakresach start ZE i rozwój ZE,   * + informacje o przyjętym w gospodarstwie opiekuńczym programie agroterapii w zakresach start GO i rozwój GO. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| III.6. | | **W przypadku operacji z zakresu start KŁŻ, spełnione zostały następujące warunki:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **TAK** | | | **NIE** | | | | **NIE DOTYCZY** | | |
| **Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji** | | | | | ⬜ | | |  | | | | ⬜ | | |
| Treść warunku | | | **WERYFIKACJA** | | | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | | |
| **TAK** | | | **NIE** | **ND** | | **DO UZUP.** | **TAK** | | | **NIE** | **ND** |
| III.6.1. | W skład partnerstwa wchodzi co najmniej 5 rolników i każdy z nich spełnia wymagania określone w przepisach w sprawie prowadzenia działalności:   1. w ramach dostaw bezpośrednich lub przy produkcji produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do sprzedaży bezpośredniej,  lub w ramach rolniczego handlu detalicznego lub 2. b)w ramach działalności marginalnej, lokalnej i ograniczonej, lub wykonuje działalność gospodarczą, do której stosuję się Prawo przedsiębiorców, w zakresie co najmniej jednego z rodzajów działalności określonych w dziale 10 i 11 Polskiej Klasyfikacji Działalności. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.6.2. | Nie została dotychczas przyznana żadnemu z rolników wchodzących  w skład partnerstwa pomoc na start KŁŻ albo rozwój KŁŻ w ramach PS WPR, albo na tworzenie KŁŻ w ramach działania 16 PROW 2014-2020. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.6.3. | Operacja polega na organizacji KŁŻ. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.6.4. | Operacja dotyczy wprowadzania do obrotu lub sprzedaży produktów rolnych przeznaczonych do spożycia przez ludzi lub żywności zawierającej takie produkty, bezpośrednio konsumentom finalnym lub zakładom prowadzącym handel detaliczny bezpośrednio zaopatrującym konsumentów finalnych. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.6.5. | Operacja przewiduje promocję produktów wytwarzanych przez członków tego KŁŻ przez wykorzystanie:  a) wspólnego logo dla wszystkich producentów oraz produktów objętych projektem oraz wykorzystujących zasoby danego KŁŻ,  b) różnorodnych kanałów komunikacji z konsumentem, ze szczególnym uwzględnieniem co najmniej dwóch kanałów komunikacji cyfrowej (np. aplikacji na urządzenia mobilne, sklepu internetowego, strony internetowej itp.), przy czym warunek nie dotyczy promocji alkoholu. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.6.6. | Operacja jest inwestycją obejmującą koszty związane z przygotowaniem produktów do sprzedaży, konfekcjonowaniem, przechowywaniem, dostarczaniem do klientów, marketingiem. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.6.7. | Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą  lub przetwórczą. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.6.8. | Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który:   1. jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, 2. zawiera co najmniej:    * wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego  poziomu sprzedaży produktów lub usług,    * planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym  wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych,    * informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę  niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza  realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia,    * informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności, w szczególności informacje o sposobie   --wdrożenia WBN w zakresach start GA i rozwój GA,  --realizacji w zagrodzie edukacyjnej celów edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE, w zakresach start ZE i rozwój ZE,   * + informacje o przyjętym w gospodarstwie opiekuńczym programie agroterapii w zakresach start GO i rozwój GO. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.7.** | | **W przypadku operacji z zakresu rozwój GA wnioskodawca spełnia następujące warunki:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **TAK** | | | **NIE** | | | | **NIE DOTYCZY** | | |
| **Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji** | | | | | ⬜ | | |  | | | | ⬜ | | |
| Treść warunku | | | **WERYFIKACJA** | | | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | | |
| **TAK** | | | **NIE** | **ND** | | **DO UZUP.** | **TAK** | | | **NIE** | **ND** |
| III.7.1. | Wnioskodawca jest rolnikiem albo małżonkiem rolnika albo domownikiem z małego gospodarstwa rolnego. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.7.2. | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc odpowiednio  na rozwój GA, rozwój ZE albo rozwój GO w ramach PS WPR. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.7.3. | Upłynęło co najmniej 2 lata od dnia wypłaty pomocy na operację  odpowiednio na start GA, start ZE albo start GO w ramach PS WPR. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.7.4. | Wykazał, że w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia WOPP  wykonywał łącznie co najmniej przez 365 dni działalność, o której mowa art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo przedsiębiorców, potwierdzoną wpisem do gminnej ewidencji innych obiektów hotelarskich zgodnie z art. 39 ust. 3 ustawy o usługach hotelarskich. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.7.5. | Operacja zakłada realizację koncepcji wdrożenia systemu kategoryzacji WBN, poprzez podwyższenie lub poszerzenie zakresu jakości świadczonych usług związanych z pobytem turystów. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.7.6. | Wnioskodawca deklaruje przystąpienie do lokalnej, regionalnej lub ogólnopolskiej organizacji zrzeszającej kwaterodawców wiejskich nie później niż w dniu złożenia WOP. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.7.7. | Operacja jest inwestycją polegającą na dostosowaniu małego gospodarstwa rolnego do rozszerzonej oferty innych usług związanych z pobytem turystów, świadczonych przez rolnika w małym gospodarstwie rolnym, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo przedsiębiorców oraz art. 35 ust. 3 ustawy o usługach hotelarskich, lub modernizacji tego gospodarstwa agroturystycznego w celu podniesienia standardu lub poszerzenia świadczonych w nim usług związanych z pobytem turystów. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.7.8. | Nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.7.9. | Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który:   1. jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, 2. zawiera co najmniej:    * wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego  poziomu sprzedaży produktów lub usług,    * planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym   wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych,   * + informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę  niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza  realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia,   + informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności, w szczególności informacje o sposobie   --wdrożenia WBN w zakresach start GA i rozwój GA,  --realizacji w zagrodzie edukacyjnej celów edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE, w zakresach start ZE i rozwój ZE,   * + informacje o przyjętym w gospodarstwie opiekuńczym programie agroterapii w zakresach start GO i rozwój GO. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.8.** | | **W przypadku operacji z zakresu rozwój ZE operacja spełnia następujące warunki:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **TAK** | | | **NIE** | | | | **NIE DOTYCZY** | | |
| **Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji** | | | | | ⬜ | | |  | | | | ⬜ | | |
| Treść warunku | | | **WERYFIKACJA** | | | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | | |
| **TAK** | | | **NIE** | **ND** | | **DO UZUP.** | **TAK** | | | **NIE** | **ND** |
| III.8.1. | Wnioskodawca jest rolnikiem albo małżonkiem rolnika albo domownikiem z małego gospodarstwa rolnego. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.8.2. | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc odpowiednio  na rozwój GA, rozwój ZE albo rozwój GO w ramach PS WPR. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.8.3. | Upłynęło co najmniej 2 lata od dnia wypłaty pomocy na operację  odpowiednio na start GA, start ZE albo start GO w ramach PS WPR; | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.8.4. | Wnioskodawca w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia WOPP  wykonywał tę działalność łącznie co najmniej przez 365 dni. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.8.5. | Udokumentowano, iż ZE jest zarejestrowana w OSZE. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.8.6. | Operacja jest inwestycją polegająca na dostosowaniu małego gospodarstwa rolnego do realizacji co najmniej dwóch dodatkowych celów  edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE, a w przypadku gdy wnioskodawca realizuje już więcej niż 3 cele edukacyjne określone  w standardach OSZE, operacja polega na modernizacji tego gospodarstwa w celu podniesienia standardu świadczonych w nim usług w zakresie  realizowanych celów edukacyjnych. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.8.7. | Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub  przetwórczą. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.8.8. | Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który:   1. jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, 2. zawiera co najmniej:    * wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego  poziomu sprzedaży produktów lub usług,    * planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym  wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych,    * informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę  niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza  realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia,    * informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności, w szczególności informacje o sposobie   --wdrożenia WBN w zakresach start GA i rozwój GA,  --realizacji w zagrodzie edukacyjnej celów edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE, w zakresach start ZE i rozwój ZE,  informacje o przyjętym w gospodarstwie opiekuńczym programie agroterapii w zakresach start GO i rozwój GO. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.9.** | | **W przypadku operacji z zakresu rozwój GO spełnione zostały następujące warunki:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **TAK** | | | | | **NIE** | | | | | **NIE DOTYCZY** | | | | |
| **Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji** | | | | | ⬜ | | | | |  | | | | | ⬜ | | | | |
| Treść warunku | | | **WERYFIKACJA** | | | | | | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | | | | |
| **TAK** | | | **NIE** | | **ND** | | | **DO UZUP.** | | **TAK** | | | **NIE** | | **ND** | |
| III.9.1. | Wnioskodawca jest rolnikiem albo małżonkiem rolnika albo domownikiem z małego gospodarstwa rolnego. | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |
| III.9.2. | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc odpowiednio  na rozwój GA, rozwój ZE albo rozwój GO w ramach PS WPR. | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |
| III.9.3. | Upłynęło co najmniej 2 lata od dnia wypłaty pomocy na operację  odpowiednio na start GA, start ZE albo start GO w ramach PS WPR. | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |
| III.9.4. | Wnioskodawca w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia WOPP  wykonywał tę działalność łącznie co najmniej przez 365 dni. | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |
| III.9.5. | Operacja jest inwestycją polegającą na modernizacji małego gospodarstwa rolnego w celu podniesienia standardu świadczonych w nim usług społecznych lub dostosowaniu gospodarstwa do rozszerzonego zakresu usług opiekuńczych świadczonych w małym gospodarstwie (obligatoryjnych lub fakultatywnych). | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |
| III.9.6. | Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub  przetwórczą. | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |
| III.9.7. | Operacja przewiduje, że w gospodarstwie opiekuńczym świadczone będą co najmniej usługi w zakresie (usługi obligatoryjne):  a) agroterapii dla uczestników – realizowanie programu zajęć terapeutycznych i aktywizacyjnych opartych na rolniczym potencjale gospodarstwa,  b) zajęć grupowych dla uczestników,  c) pomocy w załatwianiu codziennych spraw uczestników,  d) pomocy w czynnościach higienicznych,  e) podawania posiłków i napojów uczestnikom; | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |
| III.9.8. | Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który:   1. jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, 2. zawiera co najmniej:    * wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego  poziomu sprzedaży produktów lub usług,    * planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym  wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych,    * informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę  niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia,    * informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności w szczególności informacje o sposobie   --wdrożenia WBN w zakresach start GA i rozwój GA,  --realizacji w zagrodzie edukacyjnej celów edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE, w zakresach start ZE i rozwój ZE,   * + informacje o przyjętym w gospodarstwie opiekuńczym programie agroterapii w zakresach start GO i rozwój GO. | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.10**. | | **W przypadku operacji z zakresu rozwój KŁŻ pomoc przyznaje się,  jeżeli operacja spełnia następujące warunki:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **TAK** | | | | | **NIE** | | | | | **NIE DOTYCZY** | | | | |
| **Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji** | | | | | ⬜ | | | | |  | | | | | ⬜ | | | | |
| Treść warunku | | | **WERYFIKACJA** | | | | | | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | | | | |
| **TAK** | | | **NIE** | | **ND** | | | **DO UZUP.** | | **TAK** | | | **NIE** | | **ND** | |
| III.10.1. | KŁŻ w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia WOPP funkcjonował łącznie co najmniej 365 dni. | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |
| III.10.2 | Żadnemu z rolników wchodzących w skład KŁŻ nie została dotychczas przyznana pomoc na rozwój KŁŻ w ramach PS WPR. | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |
| III.10.3. | Upłynęło co najmniej 2 lata od dnia wypłaty pomocy na operację na start KŁŻ w ramach PS WPR. | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |
| III.10.4 | Operacja dotyczy wprowadzania do obrotu lub sprzedaży produktów  rolnych przeznaczonych do spożycia przez ludzi lub żywności zawierającej takie produkty, bezpośrednio konsumentom finalnym lub zakładom  prowadzącym handel detaliczny bezpośrednio zaopatrującym konsumentów finalnych. | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |
| III.10.5. | Operacja przewiduje spełnienie co najmniej jednego z poniższych  warunków:  a) rozszerzenie współpracy o minimum 5 nowych rolników oraz dostosowanie efektywności KŁŻ do zwiększonej liczby rolników/partnerów w ramach tego KŁŻ,  b) objęcie sprzedażą nowego asortymentu o cechach lub ilościach wymagających nakładów finansowych na dostosowanie posiadanej infrastruktury,  c) implementację nowych systemów sprzedaży, rozliczeń finansowych/księgowych,  d) rozszerzenie kręgu odbiorców poprzez szerszą promocję produktów  wytwarzanych przez członków tego KŁŻ, w tym zastosowanie różnorodnych kanałów komunikacji z konsumentem, ze szczególnym uwzględnieniem co najmniej dwóch kanałów komunikacji cyfrowej (np. aplikacji na urządzenia mobilne, sklepu internetowego, strony internetowej itp.), przy czym warunek nie dotyczy promocji alkoholu. | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |
| III.10.6. | Operacja przewiduje zastosowanie wspólnego logo dla wszystkich  producentów oraz produktów objętych projektem oraz wykorzystujących zasoby danego KŁŻ. | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |
| III.10.7. | Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub  przetwórczą. | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |
| III.10.8. | Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który:   1. jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, 2. zawiera co najmniej:    * wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego  poziomu sprzedaży produktów lub usług,    * planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym  wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych,    * informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę  niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy  oraz kwalifikacji lub doświadczenia,    * informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności, w szczególności informacje o sposobie   --wdrożenia WBN w zakresach start GA i rozwój GA,  --realizacji w zagrodzie edukacyjnej celów edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE, w zakresach start ZE i rozwój ZE,   * + informacje o przyjętym w gospodarstwie opiekuńczym programie agroterapii w zakresach start GO i rozwój GO. | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.11.** | | **W przypadku operacji z zakresu poprawa dostępu do usług dla lokalnych społeczności  operacja spełnia następujące warunki:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **TAK** | | | | | | **NIE** | | | | | | **NIE DOTYCZY** | | | | |
| **Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji** | | | ⬜ | | | | | |  | | | | | | ⬜ | | | | |
| Treść warunku | | | **WERYFIKACJA** | | | | | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | | | | | |
| **TAK** | | **NIE** | | **ND** | | | **DO UZUP.** | | | **TAK** | | | | **NIE** | | **ND** |
| III.11.1. | Operacja nie obejmuje inwestycji infrastrukturalnych ani operacji  w zakresach: start DG, rozwój DG, start GA, start ZE, start GO, start KŁŻ, rozwój GA, rozwój ZE, rozwój GO lub rozwój KŁŻ. | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | |
| III.11.2. | Operacja zakłada, iż efekty operacji będą służyły zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej, a ewentualne obiekty infrastruktury powstające w ramach tych operacji będą ogólnodostępne. | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.12.** | | **W przypadku operacji z zakresu poprawy dostępu do małej infrastruktury publicznej  pomoc przyznaje się, jeżeli:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **TAK** | | | | | **NIE** | | | | | **NIE DOTYCZY** | | | | |
| **Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji** | | | | | ⬜ | | | | |  | | | | | ⬜ | | | | |
| Treść warunku | | | **WERYFIKACJA** | | | | | | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | | | | |
| **TAK** | | | **NIE** | | **ND** | | | **DO UZUP.** | | **TAK** | | | **NIE** | | **ND** | |
| III.12.1. | Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej. | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |
| III.12.2. | Infrastruktura będąca efektem tej inwestycji jest ogólnodostępna  i niekomercyjna lub obejmuje obiekty użyteczności publicznej. | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |
| III.12.3. | Koszty całkowite operacji nie przekraczają 1 mln euro. | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.13.** | | **W zakresie włączenie społeczne seniorów, ludzi młodych lub osób w niekorzystnej sytuacji  pomoc przyznaje się, jeżeli operacja spełnia następujące warunki:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **TAK** | | | | | **NIE** | | | | | **NIE DOTYCZY** | | | | |
| **Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji** | | | | | ⬜ | | | | |  | | | | | ⬜ | | | | |
| Treść warunku | | | **WERYFIKACJA** | | | | | | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | | | | |
| **TAK** | | | **NIE** | | **ND** | | | **DO UZUP.** | | **TAK** | | | **NIE** | | **ND** | |
| III.13.1. | Operacja nie jest realizowana w ramach działalności gospodarczej, do której stosuje się ustawę Prawo przedsiębiorców. | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.14.** | | **W przypadku gdy operacja jest inwestycją trwale związaną z nieruchomością, pomoc przyznaje się, jeżeli jest realizowana:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **TAK** | | | **NIE** | | | | **NIE DOTYCZY** | | |
| **Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji** | | | | | ⬜ | | |  | | | | ⬜ | | |
| Treść warunku | | | **WERYFIKACJA** | | | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | | |
| **TAK** | | | **NIE** | **ND** | | **DO UZUP.** | **TAK** | | | **NIE** | **ND** |
| III.14.1. | Na obszarze objętym LSR. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.14.2. | Na nieruchomości będącej własnością wnioskodawcy lub do której wnioskodawca posiada tytuł prawny do dysponowania na cele określone we wniosku o przyznanie pomocy przez okres ubiegania się o przyznanie pomocy na operację, okres realizacji operacji oraz okres związania celem. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.14.3 | W przypadku operacji, która obejmuje koszty zakupu i instalacji odnawialnych źródeł energii, suma planowanych do poniesienia kosztów dotyczących odnawialnych źródeł energii nie przekracza połowy wszystkich kosztów kwalifikowalnych. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.15** | | **W przypadku operacji z zakresu kształtowanie świadomości obywatelskiej pomoc przyznaje się,  jeżeli operacja:** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | **TAK** | | | | | **NIE** | | | | **NIE DOTYCZY** | | | | |
| **Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji** | | | | ⬜ | | | | |  | | | | ⬜ | | | | |
| Treść warunku | | | **WERYFIKACJA** | | | | | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | | | |
| **TAK** | | **NIE** | | **ND** | | | **DO UZUP.** | | **TAK** | | **NIE** | | **ND** | |
| III.15.1 | * 1. Dotyczy co najmniej jednego z poniższych obszarów:   a) zrównoważonego rolnictwa,  b) gospodarki rolno-spożywczej,  c) zielonej gospodarki lub biogospodarki,  d) wsparcia rozwoju wiedzy i umiejętności w zakresie innowacyjności, cyfryzacji lub przedsiębiorczości,  e) wzmacniania programów edukacji liderów życia publicznego   lub społecznego.  2. Nie obejmuje inwestycji infrastrukturalnych. | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.16** | **W przypadku operacji z zakresu ochrona dziedzictwa kulturowego polskiej wsi pomoc przyznaje się,  jeżeli operacja:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | **TAK** | | | | | **NIE** | | | | **NIE DOTYCZY** | | | | |
| **Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji** | | | | ⬜ | | | | |  | | | | ⬜ | | | | |
| Treść warunku | | | **WERYFIKACJA** | | | | | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | | | |
| **TAK** | | **NIE** | | **ND** | | | **DO UZUP.** | | **TAK** | | **NIE** | | **ND** | |
| III.16.1 | W przypadku operacji z zakresu ochrona dziedzictwa kulturowego polskiej wsi pomoc na operację, która dotyczy inwestycji w obiekt zabytkowy, przyznaje się, jeżeli wnioskodawca wykaże, iż obiekt jest objęty formą ochrony zabytków (np. jest wpisany do ewidencji zabytków, rejestru zabytkówitp.). | ⬜ | | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ |
| III.16.2 | W zakresie ochrona dziedzictwa przyrodniczego polskiej wsi, pomoc na inwestycje infrastrukturalne przyznaje się, jeżeli wnioskodawca wykaże, iż operacja będzie realizowana na obszarze objętym formą ochrony przyrody lub dotyczy pomnika przyrody. | ⬜ | | | | ⬜ | | ⬜ | | | ⬜ | ⬜ | | | ⬜ | | ⬜ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.17.** | | **Pomoc na operację własną LGD przyznaje się, jeżeli:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **TAK** | | | **NIE** | | | | **NIE DOTYCZY** | | |
| **Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji** | | | | | ⬜ | | |  | | | | ⬜ | | |
| Treść warunku | | | **WERYFIKACJA** | | | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | | |
| **TAK** | | | **NIE** | **ND** | | **DO UZUP.** | **TAK** | | | **NIE** | **ND** |
| III.17.1. | LGD wykaże, że operacja nie realizuje zadań LGD w ramach komponentu Zarządzanie LSR. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |
| III.17.2. | Ponadto operacja:   1. jest niezbędna do osiągnięcia danego celu/realizacji przedsięwzięcia LSR, 2. realizuje cele publiczne oraz niekomercyjne, 3. spełni warunki przyznania pomocy dla danego zakresu wsparcia, 4. nie jest operacją realizowaną w partnerstwie albo projektem  partnerskim.   Nie dotyczy następujących zakresów wsparcia: start DG, start GA, start ZE, start GO, start KŁŻ, rozwój DG, rozwój GA, rozwój ZE, rozwój GO, rozwój KŁŻ oraz przygotowanie projektów partnerskich. | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | |

1. WERYFIKACJI ZGODNOŚCI WNIOSKU Z LSR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV.1** | **Operacja jest zgodna z LSR** | | | | | | | | | |
| Treść warunku | | **WERYFIKACJA** | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | |
| **TAK** | | **NIE** | **ND** | **DO UZUP.** | **TAK** | | **NIE** | **ND** |
| IV.1.1 | Operacja wpisuje się w Cel szczegółowy LSR *NAZWA CELU SZCZEGÓŁOWEGO* | | ⬜ | ⬜ | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | ⬜ | |
| IV.1.2 | Operacja realizuje co najmniej jeden wskaźnik rezultatu dla celu szczegółowego | | ⬜ | ⬜ | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | ⬜ | |
| IV.1.3 | Operacja realizuje co najmniej jeden wskaźnik produktu dla przedsięwzięcia | | ⬜ | ⬜ | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | ⬜ | |

1. WERYFIKACJI ZGODNOŚCI Z OGŁOSZENIEM O NABORZE WNIOSKÓW O WSPARCIE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V.1** | **Operacja jest zgodna z naborem wniosków o wsparcie** | | | | | | | | | |
| Treść warunku | | **WERYFIKACJA** | | | | | **WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH** | | | |
| **TAK** | | **NIE** | **ND** | **DO UZUP.** | **TAK** | | **NIE** | **ND** |
| V.1.1 | Operacja została złożona w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o wsparcie | | ⬜ | ⬜ | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | ⬜ | |
| V.1.2 | Operacja została złożona w miejscu określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o wsparcie | | ⬜ | ⬜ | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | ⬜ | |
| V.1.3 | Operacja została złożona w formie określonej w ogłoszeniu o naborze wniosków o wsparcie | | ⬜ | ⬜ | ⬜ | ⬜ | | ⬜ | ⬜ | ⬜ | |

1. DECYZJA W SPRAWIE WEZWANIA DO UZUPEŁNIEŃ

|  |  |
| --- | --- |
| Czy wnioskodawca jest wezwany do uzupełnień | TAK   NIE |
| *Zakres wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)* |  |
| *Data (jeśli dotyczy)* |  |

1. DECYZJA W SPRAWIE WYNIKU OCENY MERYTORYCZNEJ ZGODNOŚCI Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA

|  |  |
| --- | --- |
| Wniosek zgodny z warunkami udzielenia wsparcia | TAK   NIE |
| *Uwagi (jeśli dotyczy)* |  |
| *Imię i nazwisko Zatwierdzającego* |  |