POMOCNICZY ARKUSZ OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIELENIA GRANTU W RAMACH KONKURSU NA WYBÓR GRANTOBIORCÓW NR …

w ramach przedsięwzięcia ……

Znak sprawy LGD	Imię i Nazwisko / Nazwa Grantobiorcy	Tytuł zadania	Wnioskowana kwota grantu (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,

A	KRYTERIA OCENY ZGODNOŚCI Z LSR	WYNIK OCENY POMOCNICZEJ				WYNIK OCENY POMOCNICZEJ PO UZUPEŁNIENIACH		
		TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND
1	Rekomenduje się uznanie zadania za zgodne z celem szczegółowym LSR nr							
2	Rekomenduje się uznanie zadania za zgodne z przedsięwzięciem LSR nr							
3	Rekomenduje się uznanie zadania za zgodne ze wskaźnikiem rezultatu nr							
4	Rekomenduje się uznanie zadania za zgodne ze wskaźnikiem produktu nr							
B	SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIELENIA GRANTU W RAMACH PS WPR*	WYNIK OCENY POMOCNICZEJ				WYNIK OCENY POMOCNICZEJ PO UZUPEŁNIENIACH		
		TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND
C	SPORZĄDZIŁ							
1	imię i nazwisko pracownika Biura LGD:		Data i podpis			Data i podpis		
2	imię i nazwisko członka Rady LGD:		Data i podpis			Data i podpis		
DECYZJA ORGANU DECYZYJNEGO LGD								

D	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 Grantobiorcy pisma wzywającego do wyjaśnienia rozbieżności / usunięcia braków / poprawienia oczywistych omyłek.					
3	Grantobiorca złożył odpowiedź na pismo wzywające do wyjaśnienia rozbieżności / usunięcia braków / poprawienia oczywistych omyłek.	TAK		NIE		
4	Grantobiorca złożył **w terminie** odpowiedź na pismo wzywające do wyjaśnienia rozbieżności / usunięcia braków / poprawienia oczywistych omyłek.	TAK		NIE		
E	WYNIK WERYFIKACJI I ZATWIERDZENIE ARKUSZA					
1	Wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny.	TAK		NIE		
2	imię i nazwisko członka Rady LGD		Data i podpis		Data i podpis	

Załącznik nr 1		
Lp.	Punkt, którego dotyczy wezwanie	Zakres wezwania