

Załącznik nr 9 a
do Procedury oceny i wyboru operacji

Ocena merytoryczna
Karta weryfikacji spełnienia warunków przyznania pomocy
ROZWIJANIE POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ – ROZWÓJ
PRZEDSIĘBIORCZOŚCI, W TYM ROZWÓJ ZIELONEJ GOSPODARKI

Imię i nazwisko weryfikującego:	
Numer naboru:	
Znak sprawy:	
Data wpływu:	
Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:	
Numer EP	
Tytuł operacji:	

1. WERYFIKACJA WARUNKÓW OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE WNIOSKÓW O WSPARCIE

	TAK	NIE	DO UZUP.	ND	Ocena po uzupełnieniu	
					TAK	NIE
1. Wniosek został złożony w formie i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o wsparcie	Tak ☐	Nie ☐			Tak ☐	Nie ☐
2. Zakres tematyczny operacji jest zgodny z tematycznym zakresem operacji wskazanym w regulaminie naboru wniosków o wsparcie	Tak ☐	Nie ☐	Do uzup. ☐		Tak ☐	Nie ☐
3. Forma wsparcia operacji jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w regulaminie naboru wniosków o wsparcie	Tak ☐	Nie ☐	Do uzup. ☐		Tak ☐	Nie ☐
4. Wnioskodawca nie jest podmiotem wykluczonym z możliwości otrzymania wsparcia w ramach programu	Tak ☐	Nie ☐	Do uzup. ☐		Tak ☐	Nie ☐
5. Operacja spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach naboru wniosków o wsparcie	Tak ☐	Nie ☐	Do uzup. ☐	Nie dotyczy ☐	Tak ☐	Nie ☐
6. Wnioskodawcą nie jest: -osoba, która realizuje działania związane z wdrażaniem Lokalnej Strategii Rozwoju (LSR), zatrudniona w LGD lub pełniąca funkcje członków Zarządu LGD. -podmiotem, w którym ww. osoby są współnikami spółek prawa handlowego albo prowadzą działalność w formie spółki cywilnej.	Tak ☐	Nie ☐	Do uzup. ☐		Tak ☐	Nie ☐

WYNIK OCENY:

Wniosek spełnia warunki określone w ogłoszeniu o naborze wniosków o wsparcie	☐ TAK ☐ NIE ☐ wniosek wymaga uzupełnień
Uzasadnienie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)	
Uwagi	

Zweryfikował: Imię i nazwisko

Data zweryfikowania:

WYNIK OCENY PO UZUPEŁNIENIU:

Wniosek spełnia warunki określone w ogłoszeniu o naborze wniosków o wsparcie	☐ TAK ☐ NIE
Uzasadnienie jeśli zaznaczono NIE	
Uwagi	

Zweryfikował: Imię i nazwisko

Data zweryfikowania:

2. WERYFIKACJI ZGODNOŚCI OPERACJI Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA W ZAKRESIE LSR

NAZWA CELU SZCZEGÓŁOWEGO		
Cel I KREATYWNA I KONKURENCYJNA PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ	Tak ☐	Nie ☐
NAZWA WSKAŹNIKA REZULTATU DLA CELU SZCZEGÓŁOWEGO		
C.I.1 Liczba osób korzystających z doradztwa, szkoleń, wymiany wiedzy	Tak ☐	Nie ☐
C.I.2 Liczba inwestycji objętych wsparciem w zakresie wytwarzania energii ze źródeł odnawialnych, w tym biomasy (w MW)	Tak ☐	Nie ☐
C.I.3 Liczba operacji przyczyniających się do realizacji na obszarach wiejskich celów w zakresie zrównoważenia środowiskowego oraz osiągnięcia celów w dziedzinie łagodzenia zmiany klimatu i przystosowania do niej	Tak ☐	Nie ☐
NAZWA PRZEDSIĘWZIĘCIA		
Przedsięwzięcie P.I.2. ROZWIJANIE POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ – ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI, W TYM ROZWÓJ ZIELONEJ GOSPODARKI	Tak ☐	Nie ☐
NAZWA WSKAŹNIKA PRODUKTU DLA PRZEDSIĘWZIĘCIA		
W.I.2.1 Liczba operacji polegających na rozwinięciu działalności gospodarczej	Tak ☐	Nie ☐

Rozwijana działalność gospodarcza dotyczy m.in. branż działalności wskazanych do wsparcia w LSR:		
- działalności gospodarcze oparte na dziedzictwie przyrodniczym i kulturowym, w tym wdrażające rozwiązania w zakresie biogospodarki i gospodarki obiegu zamkniętego, zielonych technologii,	Tak ☐	Nie ☐
- działalności kreatywne, wdrażające innowacje i technologie cyfrowe, mające potencjał rozwojowy przez produkcję i eksploatację własności intelektualnej,	Tak ☐	Nie ☐
- działalności obszaru gospodarki czasu wolnego – związane z turystyką, odpoczynkiem, rozrywką, rekreacją i spędzaniem czasu wolnego,		
- zdrowa żywność,	Tak ☐	Nie ☐
- srebrna gospodarka.		

WYNIK OCENY:

Wniosek spełnia warunki weryfikacji zgodności operacji z warunkami udzielenia wsparcia w zakresie LSR	☐ TAK ☐ NIE ☐ wniosek wymaga uzupełnień
Uzasadnienie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)	
Uwagi	

Zweryfikował: *Imię i nazwisko*

Data zweryfikowania

WYNIK OCENY PO UZUPEŁNIENIU:

Wniosek spełnia warunki weryfikacji zgodności operacji z warunkami udzielenia wsparcia w zakresie LSR	☐ TAK ☐ NIE
Uzasadnienie jeśli zaznaczono NIE	
Uwagi	

Zweryfikował: *Imię i nazwisko*

Data zweryfikowania

[illegible]

[illegible]

[illegible]

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: c) jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, d) 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 realizacji w zagrodzie edukacyjnej celów edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE, w zakresach start ZE i rozwój ZE,						
III.5.	W przypadku operacji z zakresu start GO, spełnione zostały następujące warunki:						
III.5.1.	został przedłożony program agroturystyki;						
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 obowiązkowych 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 agroturystyki danej placówki, e) pełniącego funkcję zaplecza niezbędnego do prowadzenia poszczególnych form agroturystyki;						
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: e) jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, f) 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, szczególności informacje o przyjętym w gospodarstwie opiekuńczym programie agroturystyki w zakresach start GO i rozwój GO.						
III.6.	W przypadku operacji z zakresu rozwój GA wnioskodawca spełnia następujące warunki:						
III.6.1.	wnioskodawca jest rolnikiem albo małżonkiem rolnika albo domownikiem z małego gospodarstwa rolnego;						
III.6.2.	wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc odpowiednio na rozwój GA, rozwój ZE albo rozwój GO w ramach PS WPR;						
III.6.3.	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.6.4.	wyказаł, 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.6.5.	operacja zakłada realizację koncepcji wdrożenia systemu kategoryzacji WBN, poprzez podwyższenie lub poszerzenie zakresu jakości świadczonych usług związanych z pobytem turystów.						
III.6.6.	wnioskodawca deklaruje przystąpienie do lokalnej, regionalnej lub ogólnopolskiej organizacji zrzeszającej kwaterodawców wiejskich nie później niż w dniu złożenia WOP						
III.6.7.	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.6.8.	nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą.						
III.6.9.	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						

[illegible]

[illegible]

	e) wzmocnienia programów edukacji liderów życia publicznego lub społecznego; 2. nie obejmuje inwestycji infrastrukturalnych.						
III.13	W przypadku operacji z zakresu ochrona dziedzictwa kulturowego polskiej wsi						
III.13.	pomoc na operację, która dotyczy inwestycji w obiekt zabytkowy, przysnaje się, jeżeli wnioskodawca wykaże, iż obiekt jest objęty formą ochrony zabytków (np. jest wpisany do ewidencji zabytków, rejestru zabytków itp.).	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.14	W przypadku operacji z zakresu ochrona dziedzictwa przyrodniczego polskiej wsi						
III.14.1	W zakresie ochrona dziedzictwa przyrodniczego polskiej wsi, pomoc na inwestycje infrastrukturalne przysnaje się, jeżeli wnioskodawca wykaże, iż operacja będzie realizowana na obszarze objętym formą ochrony przyrody lub dotyczy pomnika przyrody.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.15.	Pomoc na operację własną LGD przysnaje się, jeżeli:						
III.19.1.	LGD wykaże, że operacja nie realizuje zadań LGD w ramach komponentu Zarządzanie LSR;	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.19.2.	Ponadto operacja: a) jest niezbędna do osiągnięcia danego celu/realizacji przedsięwzięcia LSR, b) realizuje cele publiczne oraz niekomercyjne, c) spełni warunki przyznania pomocy dla danego zakresu wsparcia, d) nie jest operacją realizowaną w partnerstwie albo projektem partnerskim. e) Nie dotyczy następujących zakresów wsparcia: start DG, start GA, start ZE, start GO, start KLŻ, rozwój DG, rozwój GA, rozwój ZE, rozwój GO, rozwój KLŻ oraz przygotowanie projektów partnerskich.	☐	☐	☐	☐	☐	☐

WYNIK OCENY:

Wniosek spełnia warunki zgodności operacji z warunkami udzielenia wsparcia w ramach PROGRAMU PS WPR	☐ TAK ☐ NIE ☐ wniosek wymaga uzupełnień
Uzasadnienie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)	
Uwagi	

Zweryfikował: *Imię i nazwisko*

Data zweryfikowania:

WYNIK OCENY PO UZUPEŁNIENIU:

Wniosek spełnia warunki zgodności operacji z warunkami udzielenia wsparcia w ramach PROGRAMU PS WPR	☐ TAK ☐ NIE
Uzasadnienie jeśli zaznaczono NIE	
Uwagi	

Zweryfikował: *Imię i nazwisko*

Data zweryfikowania:

WYNIK OCENY KARTY OCENY MERYTORYCZNEJ:

Wniosek spełnia warunki przyznania pomocy	☐ TAK ☐ NIE
<i>Uzasadnienie jeśli zaznaczono NIE</i>	
<i>Uwagi</i>	

Zatwierdził: *Imię i nazwisko*

Data zatwierdzeni:

