

**Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania POJEZIERZE RAZEM**  
**Karta oceny zgodności operacji z LSR**

<b>Znak sprawy</b>	
--------------------	--

Wnioskodawca:.....

Tytuł wniosku :.....

**1.Ocena wstępna**

Lp.	Warunek	TAK	NIE
1.	Wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Operacja jest zgodna z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Operacja spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach naboru (w tym czy operacja spełnia kryteria dostępu określone w LSR odnoszące się do podmiotu uprawnionego oraz czy mieści się w zakresie wsparcia dla danego naboru).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uzasadnienie negatywnej oceny:

.....

**2.Czy realizacja operacji przyczyni się do osiągnięcia celów głównych i szczegółowych LSR? :**

L.P.	Cel ogólny	Cel szczegółowy
1.	Zwiększenie przestrzennej konkurencyjności regionu <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	1.1.Wspieranie działań w zakresie zachowania i promocji dziedzictwa kulinarnego, kulturowego, przyrodniczego i historycznego regionu oraz promocja turystyki <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		1.2.Zwiększenie dostępności do infrastruktury, w szczególności infrastruktury turystycznej, kulturalnej, sportowej, rekreacyjnej i drogowej <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

2.	<b>Budowanie otwartej i konkurencyjnej społeczności</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<b>2.1 .Wspieranie działań społecznych, integrujących, aktywizujących i edukacyjnych dla lokalnej społeczności</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		<b>2.2. Kształtowanie postaw przedsiębiorczych, innowacyjnych i proekologicznych</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3.	<b>Wzrost efektywności gospodarowania na obszarze LGD</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<b>3.1.Poprawa warunków dla rozwoju gospodarczego poprzez tworzenie podmiotów gospodarczych</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		<b>3.2.Wspieranie rozwoju przedsiębiorczości</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

**3. Czy operacja jest zgodna z programem, w ramach którego jest planowana realizacja tej operacji?\***

tak     nie

\* Odpowiedź udzielana jest na podstawie wypełnienia karty weryfikacji zgodności operacji z warunkami przyznania pomocy określonymi w Programie Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, stanowiącej zał. nr 2 do Wytycznych nr 6/4/2017 z dnia 2 października 2017 r.

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/czytelny podpis członka Rady LGD/