



Fundusze Europejskie  
dla Podkarpacia



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 4

do Procedury ogłaszania, oceny i wyboru wniosków o wsparcie

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Miejsce na pieczętkę LGD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>KARTA OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI</b><br><b>ze Strategią Rozwoju Lokalnego Kierowanego</b><br><b>przez Społeczność na lata 2023 – 2029 (LSR)</b><br><b>LGD „Pogórze Przemysko – Dynowskie</b><br><b>w tym z programem</b> |
| <b>INFORMACJA I INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:</b><br>1. Karta składa się z 6 części i obejmuje: <ul style="list-style-type: none"> <li>• część I – informacje ogólne o wnioskodawcy,</li> <li>• część II – ocenę warunków formalnych, które nie podlegają uzupełnieniom przez wnioskodawcę,</li> <li>• część III – ocenę warunków formalnych, które podlegają uzupełnieniu przez wnioskodawcę,</li> <li>• część IV – ocenę realizacji celów i przedsięwzięć LSR, przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników,</li> <li>• część V – ocenę zgodności operacji z warunkami udzielania wsparcia określonymi dla programu PS WPR 2023 – 2027,</li> <li>• część VI – ocenę zgodności operacji z warunkami określonymi w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS.</li> </ul> 2. Kartę należy wypełnić piórem lub długopisem.<br>3. Kartę wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi TAK, NIE, ND, Do uzupełnień, tj.:<br><b>TAK</b> – możliwe jest udzielenie jednoznacznie pozytywnej odpowiedzi na pytanie,<br><b>NIE</b> – możliwe jest udzielenie jednoznacznej negatywnej odpowiedzi lub na podstawie dostępnych informacji i dokumentów nie można potwierdzić spełniania danego kryterium,<br><b>ND</b> – weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego warunku/wnioskodawcy/operacji,<br><b>Do uzupełnień/DO UZUP.</b> – konieczne jest wezwanie wnioskodawcy do wyjaśnień lub uzupełnienia informacji.<br>4. Wypełnienie karty polega na postawieniu znaku „x” w odpowiednim polu (kratce).<br>5. Sposób interpretacji wyniku weryfikacji podano w przypisach do poszczególnych części karty. |                                                                                                                                                                                                                           |

| <b>Część I. Informacje ogólne</b> |                    |                    |                       |
|-----------------------------------|--------------------|--------------------|-----------------------|
| <b>NUMER NABORU</b>               | <b>ZNAK SPRAWY</b> | <b>DATA WPŁYWU</b> | <b>GODZINA WPŁYWU</b> |
| <b>TYTUŁ OPERACJI</b>             |                    |                    |                       |
| <b>NAZWA WNIOSKODAWCY</b>         |                    |                    |                       |

| <b>Część II. Ocena warunków formalnych nie podlegających uzupełnieniom</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lp.                                                                        | Warunek                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TAK                      | NIE                      |
| 1.                                                                         | Wniosek został złożony <b>w terminie, w miejscu i formie</b> wskazanej w ogłoszeniu o naborze                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.                                                                         | O wsparcie <b>nie ubiega się:</b><br>1) Osoba fizyczna realizująca działania związane z wdrażaniem LSR, zatrudniona przez LGD lub osoba fizyczna pełniąca funkcję członka Zarządu LGD;<br>2) Podmiot w którym osoba o której mowa ust. 1 jest współnikiem spółki prawa handlowego lub prowadzi działalność w formie spółki cywilnej. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Wynik oceny</b>                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                          |
| <b>Operacja spełnia warunki zgodności z ogłoszeniem</b>                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <p>Zaznaczenie pola "NIE" oznacza, że wniosek nie spełnia co najmniej jednego z warunków określonych w pytaniu, a wniosek nie podlega dalszej ocenie w części III – V i powoduje przejście wniosku do oceny w części VI.</p> <p>Zaznaczenie pola "TAK" powoduje przejście wniosku do dalszego etapu oceny - części III.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                          |                          |                          |                          |
| <b>Uzasadnienie w negatywnej oceny:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                               |                          |                          |                          |                          |
| <b>Część III. Ocena warunków formalnych podlegających uzupełnieniom</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                               |                          |                          |                          |                          |
| Lp.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Warunek                                                                                                                                                       | TAK                      | NIE                      | DO UZUP.                 |                          |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Do wniosku załączono wszystkie wymagane załączniki pozwalające na jego prawidłową weryfikację i ocenę                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Wniosek ma prawidłowo wypełnione wszystkie pola                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| <b>Wynik oceny</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                               |                          |                          |                          |                          |
| <b>Wniosek spełnia warunki formalne</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                               | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               | <b>DO UZUP.</b>          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| <p>Zaznaczenie pola "TAK" oznacza, że każdy z wymienionych w pkt. 1-2 warunków został spełniony.</p> <p>Zaznaczenie pola „NIE” oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w pkt. 1-2 warunków nie został spełniony.</p> <p>Zaznaczenie pola „Do uzupełnień” oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w pkt. 1-2 warunków nie został spełniony i wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę, a dokonane uzupełnienia zostaną zweryfikowane na „KARCIE OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI ze Strategią Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność na lata 2023 – 2029 (LSR) LGD „Pogórze Przemysko – Dynowskie” w tym z programem - weryfikacja uzupełnień”.</p> |                                                                                                                                                               |                          |                          |                          |                          |
| <b>Uzasadnienie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnień:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                               |                          |                          |                          |                          |
| <b>Część IV. Ocena realizacji celów i przedsięwzięć LSR, przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                          |                          |                          |                          |
| Warunek                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                               | TAK                      | NIE                      | DO UZUP.                 | ND                       |
| Operacja zakłada osiągnięcie zaplanowanych w LSR dla przedsięwzięcia wskaźników                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                          |                          |                          |                          |
| <b>P 1.1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Wsparcie infrastruktury na rzecz rozwoju turystyki i kultury wraz z działaniami poprawiającymi dostęp do usług dla lokalnej społeczności (wyposażenie)</b> | <input type="checkbox"/> |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| W.P 1.1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Liczba wspartych obiektów infrastruktury turystycznej i/lub kulturalnej                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| W.P 1.1.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Liczba wspartych inicjatyw na rzecz poprawy dostępności do usług dla mieszkańców                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| W.R 1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Odsetek ludności wiejskiej korzystającej z lepszego dostępu do usług i infrastruktury dzięki wsparciu z WPR                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| <b>P 1.3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Wsparcie tworzenia i rozwoju gospodarstw agroturystycznych i/lub zagród edukacyjnych i/lub gospodarstw opiekuńczych</b>                                    | <input type="checkbox"/> |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| W.P 1.3.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Liczba wspartych gospodarstw agroturystycznych, zagród edukacyjnych, gospodarstw opiekuńczych                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| W.R 1.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Liczba przedsiębiorstw rolnych, w tym przedsiębiorstw zajmujących się biogospodarką, rozwiniętych dzięki wsparciu w ramach WPR                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| <b>P 2.2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Wsparcie rozwoju firm istniejących na lokalnym rynku pracy</b>                                                                                             | <input type="checkbox"/> |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| W.P 2.2.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Liczba wspartych firm istniejących na lokalnym rynku pracy                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| W.R 2.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nowe miejsca pracy objęte wsparciem w ramach projektów WPR                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| <b>P 2.3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Wsparcie tworzenia nowych przedsiębiorstw</b>                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| W.P 2.3.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Liczba nowych przedsiębiorstw utworzonych w ramach LSR                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| W.R 2.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nowe miejsca pracy objęte wsparciem w ramach projektów WPR                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| <b>P 3.1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Wsparcie rozwoju infrastruktury opiekuńczej, zdrowotnej i czasu wolnego, infrastruktury poprawiającej bezpieczeństwo i działania poprawiające dostępność do usług dla lokalnej społeczności</b>                  | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| W.P 3.1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Liczba wspartych obiektów infrastruktury społecznej i czasu wolnego                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| W.P 3.1.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Liczba wspartych inicjatyw na rzecz poprawy dostępności do usług społecznych                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| W.R 3.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Odsetek ludności wiejskiej korzystającej z lepszego dostępu do usług i infrastruktury dzięki wsparciu z WPR                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| <b>Wynik oceny</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |
| <b>Operacja realizuje cel i przedsięwzięcie LSR poprzez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               | <b>DO UZUP.</b>          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| <p>Zaznaczenie pola "TAK" oznacza, że operacja wpisuje się we właściwy cel i przedsięwzięcie LSR i wskaźniki jego realizacji.</p> <p>Zaznaczenie pola "NIE" oznacza, że operacja nie realizuje celu LSR i wskaźników jego realizacji.</p> <p>Zaznaczenie pola „Do uzupełnień” oznacza, że wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę, a dokonane uzupełnienia zostaną zweryfikowane na „KARCIE OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI ze Strategią Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność na lata 2023 – 2029 (LSR) Lokalna Grupa Działania „Pogórze Przemysko - Dynowskie” w tym z programem - weryfikacja uzupełnień”.</p> |                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |
| <b>Uzasadnienie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnień:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |
| <b>Część V. Ocena zgodności operacji z warunkami udzielania wsparcia określonymi w Planie Strategicznym dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |
| <b>Lp.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Warunek</b>                                                                                                                                                                                                      | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b>               | <b>DO UZUP</b>           | <b>ND</b>                |
| <b>I.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Wnioskodawca jest osobą fizyczną lub osobą fizyczną wykonującą działalność gospodarczą/w ramach pozarolniczych funkcji gospodarstw rolnych</b>                                                                   | <input type="checkbox"/> |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Wnioskodawca jest pełnoletni w dniu złożenia wniosku o przyznanie pomocy                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Wnioskodawca jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Miejsce zameldowania osoby fizycznej znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR <sup>1</sup> co najmniej od roku poprzedzającego dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy - dotyczy osób fizycznych, które nie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

<sup>1</sup> Strategia Rozwoju Lokalnego kierowanego przez społeczność Lokalna Grupa Działania „Pogórze Przemysko - Dynowskie” na lata 2023-2029.

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                          |                          |                          |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|      | wykonują działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców <sup>2</sup> oraz działalności w ramach pozarolniczych funkcji gospodarstw rolnych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                          |                          |                          |
| 4.   | Miejsce wykonywania działalności gospodarczej oznaczone adresem wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR co najmniej od roku poprzedzającego dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy, a w przypadku braku takiego wpisu, jeżeli miejsce zameldowania takiej osoby znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR - dotyczy osób fizycznych, które wykonują działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.   | Małe gospodarstwo rolne, w którym prowadzona jest działalność rolnicza znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR co najmniej od roku poprzedzającego dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy – dotyczy osób fizycznych, które ubiegają się o pomoc w zakresach start GA, start ZE, start GO, a w przypadku wnioskodawcy będącego małżonkiem lub domownikiem rolnika – gdy ten rolnik spełnia powyższy warunek                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.   | Miejsce wykonywania działalności w ramach pozarolniczych funkcji gospodarstw rolnych znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR co najmniej od roku poprzedzającego dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy – dotyczy osób fizycznych, które ubiegają się o pomoc w zakresach rozwój GA, rozwój ZE, rozwój GO.                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| II.  | <b>Wnioskodawca jest osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.   | Siedziba lub oddział osoby prawnej, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR (nie dotyczy gmin, których obszar jest obszarem wiejskim objętym LSR, a także nie dotyczy powiatów, jeżeli przynajmniej jedna z gmin której obszar jest obszarem wiejskim objętym LSR objęta jest obszarem tego powiatu oraz nie dotyczy gminnych lub powiatowych jednostek organizacyjnych) co najmniej od roku poprzedzającego dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.   | Siedziba lub oddział jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR (nie dotyczy gminnych lub powiatowych jednostek organizacyjnych) co najmniej od roku poprzedzającego dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.   | Wnioskodawcą jest inny podmiot niż Województwo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| III. | <b>Wnioskodawcą jest podmiot wykonujący działalność gospodarczą</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.   | Wnioskodawca prowadzi mikroprzedsiębiorstwo albo małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia 651/2014 <sup>3</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 2.   | Warunki przyznania pomocy są spełnione przez wszystkich współników spółki, w przypadku gdy operacja będzie realizowana w ramach wykonywania działalności gospodarczej w formie spółki cywilnej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

<sup>2</sup> Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. z 2025 r. poz. 1480).

<sup>3</sup> Rozporządzenie Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 r., str. 1, z późn. zm.).

| IV. | Kryteria wspólne dotyczące wnioskodawcy i operacji                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                          |                          |                          |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.  | Operacja jest zgodna z zakresem/ami wsparcia określonym/mi w PS WPR na lata 2023-2027 dla interwencji I.13.1 LEADER/RLKS oraz w wytycznej szczegółowej MRiRW <sup>4</sup>                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 2.  | Wnioskodawcy został nadany numer identyfikacyjny w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie pomocy                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 3.  | Operacja jest zgodna z przedmiotem działalności wnioskodawcy – dotyczy wnioskodawców innych niż osoby fizyczne niewykonujące działalności gospodarczej                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.  | Operacja zakłada miejsce świadczenia usług lub realizację inwestycji na obszarze wiejskim objętym LSR                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 5.  | Operacja zakłada realizację inwestycji trwale związanej z nieruchomością na obszarze wiejskim objętym LSR                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.  | Inwestycje trwale związane z nieruchomością będą realizowane 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, okres realizacji operacji oraz okres związania z celem                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.  | Realizacja operacji nastąpi w jednym etapie w zakresie podejmowania pozarolniczej działalności gospodarczej, tworzenia gospodarstw agroturystycznych, zagród edukacyjnych i gospodarstw opiekuńczych albo maksymalnie w 2 etapach w pozostałych przypadkach oraz w terminie do 2 lat od dnia zawarcia umowy o przyznaniu pomocy, lecz nie później niż do dnia 30 czerwca 2029 r. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 8.  | Koszty planowane do poniesienia w ramach operacji są zgodne z zasadami kwalifikowalności kosztów określonymi z wytycznej podstawowej MRiRW <sup>5</sup>                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 9.  | Operacja jest uzasadniona pod względem racjonalności jej kosztów kwalifikowalnych/inwestycji zaplanowanych do zrealizowania, jest możliwa do wykonania, uzasadniona oraz dostosowana z punktu widzenia celu, zakresu i zakładanych rezultatów                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 10. | Wnioskowana kwota pomocy wynosi nie mniej niż 50 tys. zł                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 11. | Suma pomocy wypłaconej wnioskodawcy, w tym wypłaconych mu grantów nie przekracza 500 tys. zł w okresie realizacji PS WPR (limitu nie stosuje się do JSFP)                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. | Suma pomocy na operacje (w tym granty) realizowane przez JSFP inne niż operacje realizujące koncepcje SV, nie przekracza 40% środków LSR w ramach wszystkich programów realizujących RLKS w przypadku LSR wielofunduszowej                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. | Suma planowanych do poniesienia kosztów dotyczących zakupu oraz instalacji odnawialnych źródeł energii nie przekracza połowy wszystkich kosztów kwalifikowalnych                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. | Operacja w zakresie <i>podejmowania i rozwijania pozarolniczej działalności gospodarczej oraz rozwoju pozarolniczych funkcji małych gospodarstw rolnych (tworzenie i rozwijanie)</i> jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

<sup>4</sup> Wytyczne szczegółowe Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi w zakresie przyznawania i wypłaty pomocy finansowej w ramach Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027 dla interwencji I.13.1 LEADER/Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność (RLKS) - komponent Wdrażanie LSR.

<sup>5</sup> Wytyczne podstawowe Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi w zakresie pomocy finansowej w ramach Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027.

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 15. | Został przedłożony uproszczony biznesplan, który zawiera co najmniej:<br>a) wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług,<br>b) planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów i finansowych,<br>c) 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,<br>d) informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności.                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 17. | Operacja nie dotyczy<br>a) świadczenia usług rolniczych,<br>b) realizowanych w zakresach, o których mowa w rozdziale III ust. 5 pkt 5-7 wytycznej szczegółowej <sup>6</sup> , inwestycji w budynki lub budowle:<br>– w których są udzielane świadczenia zdrowotne w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej lub jest sprawowana opieka nad dziećmi w wieku do lat 3 w rozumieniu przepisów ustawy o opiece nad dziećmi do lat 3,<br>– zajmowane lub wykorzystywane przez placówki wsparcia dziennego w rozumieniu art. 24 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, domy pomocy społecznej w rozumieniu przepisów ustawy o pomocy społecznej, młodzieżowe ośrodki wychowawcze w rozumieniu przepisów ustawy o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich, przedszkola, szkoły, ich oddziały oraz placówki w rozumieniu przepisów ustawy Prawo oświatowe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 18. | Wniosek spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia określone w regulaminie naboru                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| V.  | <b>Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości poprzez podejmowanie pozarolniczej działalności gospodarczej (start DG)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.  | O pomoc ubiega się wyłącznie osoba fizyczna, spełniająca warunki określone w I.1 - I.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 2.  | Wnioskodawca w okresie roku poprzedzającego dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy nie wykonywał i nie wykonuje działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 3.  | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w ramach PROW 2014-2020 na operacje w ramach poddziałania 6.2 lub 6.4 lub 4.2 lub 19.2 w zakresie podejmowania działalności gospodarczej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 4.  | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w ramach PS WPR na operację w zakresie podejmowania lub rozwijania pozarolniczej działalności gospodarczej, tworzenia lub rozwijania gospodarstw agroturystycznych, tworzenia lub rozwijania zagród edukacyjnych, tworzenia lub rozwijania gospodarstw opiekuńczych oraz tworzenia lub rozwijania krótkich łańcuchów dostaw żywności                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 5.  | Operacja zakłada podjęcie we własnym imieniu działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 6.  | Operacja zakłada zgłoszenie wnioskodawcy ubiegającego się                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |

<sup>6</sup> Wytyczne szczegółowe Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi w zakresie przyznawania i wypłaty pomocy finansowej w ramach Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023–2027 dla interwencji I.13.1 LEADER/Rozwój Lokalny Kierowany przez społeczność (RLKS) – komponent Wdrażanie LSR

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|             | o przyznanie pomocy do ubezpieczenia emerytalnego, rentowego i wypadkowego na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych z tytułu wykonywania tej działalności, jeżeli wnioskodawca nie jest objęty tym ubezpieczeniem lub społecznym ubezpieczeniem rolników                   |                          |                          |                          |
| 7.          | Rozpoczęcie realizacji uproszczonego biznesplanu założono nie wcześniej niż w dniu zawarcia umowy o przyznanie pomocy                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.          | Wnioskowana kwota pomocy ma formę płatności ryczałtowej, nie przekracza poziomu dofinansowania wynoszącego do 65% kosztów kwalifikowalnych oraz kwoty maksymalnej 150 tys. zł.                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.          | 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 obrotowy od dnia wypłaty pomocy                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.         | Wnioskodawca zakłada utrzymanie zrealizowanej inwestycji oraz prowadzenie działalności, na którą została przyznana pomoc, co najmniej w okresie 2 lat od dnia wypłaty pomocy (do okresu prowadzenia działalności, na którą została przyznana pomoc, nie wlicza się okresów jej zawieszania) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>VI.</b>  | <b>Operacja dotyczy rozwoju przedsiębiorczości, poprzez rozwijanie pozarolniczej działalności gospodarczej (rozwój DG)</b>                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.          | Wnioskodawca w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy wykonywał łącznie co najmniej przez 365 dni działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców, oraz nadal wykonuje tę działalność                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.          | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc na operacje w zakresie rozwijania pozarolniczej działalności gospodarczej w ramach PS WPR                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.          | Upłynęły co najmniej 2 lata od dnia wypłaty pomocy wnioskodawcy na operację w zakresie podejmowania pozarolniczej działalności gospodarczej w ramach PS WPR                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.          | 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 obrotowy od dnia wypłaty pomocy                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.          | Wnioskowana kwota pomocy ma formę zwrotu części kosztów kwalifikowalnych, nie przekracza poziomu dofinansowania wynoszącego do 65% kosztów kwalifikowalnych oraz kwoty maksymalnej 500 tys. zł.                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.          | Wnioskodawca zakłada utrzymanie zrealizowanej inwestycji oraz prowadzenie działalności, na którą została przyznana pomoc, co najmniej w okresie 3 lat od dnia wypłaty pomocy (do okresu prowadzenia działalności, na którą została przyznana pomoc, nie wlicza się okresów jej zawieszania) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>VII.</b> | <b>Operacja dotyczy rozwoju pozarolniczych funkcji małych gospodarstw rolnych poprzez <u>tworzenie</u> gospodarstw agroturystycznych (start GA)</b>                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.          | Wnioskodawca jest rolnikiem albo małżonkiem rolnika albo domownikiem z małego gospodarstwa rolnego                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.          | Wnioskodawca nie prowadzi ani nie prowadził działalności w zakresie tworzenia gospodarstw agroturystycznych                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3.           | Rozpoczęcie realizacji uproszczonego biznesplanu założono nie wcześniej niż w dniu zawarcia umowy o przyznanie pomocy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.           | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc na działalność w zakresach: tworzenie gospodarstw agroturystycznych, oraz rozwój gospodarstw agroturystycznych, w ramach PS WPR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.           | 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                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.           | Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.           | Została przedłożona koncepcja wdrożenia systemu kategoryzacji Wiejskiej Bazy Noclegowej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.           | Wnioskodawca zakłada przystąpienie do lokalnej, regionalnej lub ogólnopolskiej organizacji zrzeszającej kwaterodawców wiejskich nie później niż w dniu złożenia wniosku o płatność                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.           | Wnioskowana kwota pomocy ma formę płatności ryczałtowej, nie przekracza poziomu dofinansowania wynoszącego do 85% kosztów kwalifikowalnych oraz kwoty maksymalnej 150 tys. zł.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.          | Wnioskodawca zakłada w okresie związania celem utrzymania zrealizowanej inwestycji oraz prowadzenie działalności, na którą została przyznana pomoc co najmniej w okresie 5 lat od dnia wypłaty pomocy, za wyjątkiem beneficjenta będącego mikroprzedsiębiorstwem albo małym przedsiębiorstwem; który zobowiązuje się do utrzymania inwestycji i prowadzenia działalności co najmniej w okresie 3 lat od dnia wypłaty pomocy (do okresu prowadzenia działalności, na którą została przyznana pomoc, nie wlicza się okresów jej zawieszania) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>VIII.</b> | <b>Operacja dotyczy rozwoju pozarolniczych funkcji małych gospodarstw rolnych poprzez <u>tworzenie</u> zagród edukacyjnych (start ZE)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.           | Wnioskodawca jest rolnikiem albo małżonkiem rolnika albo domownikiem z małego gospodarstwa rolnego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.           | Wnioskodawca nie prowadzi ani nie prowadził działalności w zakresie tworzone zagród edukacyjnych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.           | Rozpoczęcie realizacji uproszczonego biznesplanu założono nie wcześniej niż w dniu zawarcia umowy o przyznanie pomocy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.           | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc na działalność w zakresach: tworzenie zagród edukacyjnych oraz rozwój zagród edukacyjnych w ramach PS WPR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.           | Operacja jest inwestycją polegającą na dostosowaniu małego gospodarstwa rolnego do świadczenia usług edukacyjnych zgodnie ze standardami Ogólnopolskiej Sieci Zagród Edukacyjnych (OSZE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.           | Operacja zakłada realizację przynajmniej dwóch celów edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.           | Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.           | Operacja uzyskała pozytywną rekomendację właściwego terytorialnie przedstawiciela ODR – wojewódzkiego koordynatora OSZE pod kątem spójności ze standardami OSZE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                          |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 9.  | Wnioskowana kwota pomocy ma formę płatności ryczałtowej, nie przekracza poziomu dofinansowania wynoszącego do 85% kosztów kwalifikowalnych oraz kwoty maksymalnej 150 tys. zł.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. | Wnioskodawca zakłada przystąpienie do Ogólnopolskiej Sieci Zagród Edukacyjnych prowadzonej przez CDR O/Kraków nie później niż w dniu złożenia wniosku o płatność                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. | Wnioskodawca zakłada dokonanie zgłoszenia do CEIDG (w celu uzyskania wypłaty przyznanej pomocy)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. | Wnioskodawca zakłada w okresie związania celem utrzymania zrealizowanej inwestycji oraz prowadzenie działalności, na którą została przyznana pomoc co najmniej w okresie 5 lat od dnia wypłaty pomocy, za wyjątkiem beneficjenta będącego mikroprzedsiębiorstwem albo małym przedsiębiorstwem; który zobowiązuje się do utrzymania inwestycji i prowadzenia działalności co najmniej w okresie 3 lat od dnia wypłaty pomocy (do okresu prowadzenia działalności, na którą została przyznana pomoc, nie wlicza się okresów jej zawieszania)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| IX. | <b>Operacja dotyczy rozwoju pozarolniczych funkcji małych gospodarstw rolnych poprzez <u>tworzenie</u> gospodarstw opiekuńczych (start GO)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.  | Wnioskodawca jest rolnikiem albo małżonkiem rolnika albo domownikiem z małego gospodarstwa rolnego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.  | Wnioskodawca nie prowadzi ani nie prowadził działalności w zakresie tworzone gospodarstw opiekuńczych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.  | Rozpoczęcie realizacji uproszczonego biznesplanu założono nie wcześniej niż w dniu zawarcia umowy o przyznanie pomocy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.  | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc na działalność w zakresach: tworzenie gospodarstw opiekuńczych oraz rozwój, gospodarstw opiekuńczych w ramach PS WPR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.  | 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:<br>a) do wspólnego spędzania czasu – ze stołem mieszczącym wszystkich uczestników,<br>b) wyposażonego w co najmniej jedno łóżko,<br>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),<br>d) kuchennego z wyposażeniem niezbędnym do serwowania napojów i posiłków, w takim zakresie, w jakim będzie przewidywał to program agroturystyki danej placówki,<br>e) pełniącego funkcję zaplecza niezbędnego do prowadzenia poszczególnych form agroturystyki | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.  | Wnioskodawca przedłożył program agroturystyki oraz zakłada kontynuację realizacji programu agroturystyki w okresie związania celem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.  | Operacja jest inwestycją                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.  | Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 9.         | Wnioskowana kwota pomocy ma formę płatności ryczałtowej, nie przekracza poziomu dofinansowania wynoszącego do 85% kosztów kwalifikowalnych oraz kwoty maksymalnej 150 tys. zł.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.        | Wnioskodawca zakłada dokonanie zgłoszenia do CEIDG (w celu uzyskania wypłaty przyznanej pomocy)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.        | Wnioskodawca zakłada w okresie związania celem utrzymania zrealizowanej inwestycji oraz prowadzenie działalności, na którą została przyznana pomoc co najmniej w okresie 5 lat od dnia wypłaty pomocy, za wyjątkiem beneficjenta będącego mikroprzedsiębiorstwem albo małym przedsiębiorstwem; który zobowiązuje się do utrzymania inwestycji i prowadzenia działalności co najmniej w okresie 3 lat od dnia wypłaty pomocy (do okresu prowadzenia działalności, na którą została przyznana pomoc, nie wlicza się okresów jej zawieszania) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>X.</b>  | <b>Operacja dotyczy rozwoju pozarolniczych funkcji małych gospodarstw rolnych poprzez <u>rozwój</u> gospodarstw agroturystycznych (rozwój GA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |
| 1.         | Wnioskodawca jest rolnikiem albo małżonkiem rolnika albo domownikiem z małego gospodarstwa rolnego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.         | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc odpowiednio na rozwój gospodarstw agroturystycznych, zagród edukacyjnych i gospodarstw opiekuńczych w ramach PS WPR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.         | Upłynęło co najmniej 2 lata od dnia wypłaty pomocy na operację odpowiednio na tworzenie gospodarstw agroturystycznych, zagród edukacyjnych i gospodarstw opiekuńczych w ramach PS WPR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.         | Wnioskodawca 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                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.         | 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                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.         | Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.         | Wnioskodawca deklaruje przystąpienie do lokalnej, regionalnej lub ogólnopolskiej organizacji zrzeszającej kwaterodawców wiejskich nie później niż w dniu złożenia wniosku o płatność                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.         | Operacja zakłada realizację koncepcji wdrożenia systemu kategoryzacji Wiejskiej Bazy Noclegowej (WBN), poprzez podwyższenie lub poszerzenie zakresu jakości świadczonych usług związanych z pobytem turystów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.         | Wnioskowana kwota pomocy ma formę zwrotu części kosztów kwalifikowalnych, nie przekracza poziomu dofinansowania wynoszącego do 85% kosztów kwalifikowalnych oraz kwoty maksymalnej 500 tys. zł.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.        | Wnioskodawca zakłada w okresie związania celem utrzymania zrealizowanej inwestycji oraz prowadzenie działalności, na którą została przyznana pomoc co najmniej w okresie 5 lat od dnia wypłaty pomocy, za wyjątkiem beneficjenta będącego mikroprzedsiębiorstwem albo małym przedsiębiorstwem; który zobowiązuje się do utrzymania inwestycji i prowadzenia działalności co najmniej w okresie 3 lat od dnia wypłaty pomocy (do okresu prowadzenia działalności, na którą została przyznana pomoc, nie wlicza się okresów jej zawieszania) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>XI.</b> | <b>Operacja dotyczy rozwoju pozarolniczych funkcji małych gospodarstw</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                            |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|             | <b>rolnych poprzez rozwój zagród edukacyjnych (rozwój ZE)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |
| 1.          | Wnioskodawca jest rolnikiem albo małżonkiem rolnika albo domownikiem z małego gospodarstwa rolnego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2.          | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc odpowiednio na rozwój gospodarstw agroturystycznych, zagród edukacyjnych i gospodarstw opiekuńczych w ramach PS WPR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3.          | Upłynęło co najmniej 2 lata od dnia wypłaty pomocy na operację odpowiednio na tworzenie gospodarstw agroturystycznych, zagród edukacyjnych i gospodarstw opiekuńczych w ramach PS WPR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 4.          | Wnioskodawca w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy wykonywał tę działalność łącznie co najmniej przez 365 dni, co oznacza, że był członkiem Ogólnopolskiej Sieci Zagród Edukacyjnych prowadzonej przez CDR O/Kraków.                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 5.          | Wnioskowana kwota pomocy ma formę zwrotu części kosztów kwalifikowalnych, nie przekracza poziomu dofinansowania wynoszącego do 85% kosztów kwalifikowalnych oraz kwoty maksymalnej 500 tys. zł.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 6.          | Operacja jest inwestycją polegającą na dostosowaniu małego gospodarstwa rolnego do realizacji co najmniej dwóch dodatkowych celów edukacyjnych, o których mowa w standardach Ogólnopolskiej Sieci Zagród Edukacyjnych (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                                                 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 7.          | Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą oraz udokumentowano, iż zagroda edukacyjna jest zarejestrowana w OSZE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 8.          | Wnioskodawca zakłada w okresie związania celem utrzymania zrealizowanej inwestycji oraz prowadzenie działalności, na którą została przyznana pomoc co najmniej w okresie 5 lat od dnia wypłaty pomocy, za wyjątkiem beneficjenta będącego mikroprzedsiębiorstwem albo małym przedsiębiorstwem; który zobowiązuje się do utrzymania inwestycji i prowadzenia działalności co najmniej w okresie 3 lat od dnia wypłaty pomocy (do okresu prowadzenia działalności, na którą została przyznana pomoc, nie wlicza się okresów jej zawieszania) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <b>XII.</b> | <b>Operacja dotyczy rozwoju pozarolniczych funkcji małych gospodarstw rolnych poprzez <u>rozwój</u> gospodarstw opiekuńczych (rozwój GO)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 1.          | Wnioskodawca jest rolnikiem albo małżonkiem rolnika albo domownikiem z małego gospodarstwa rolnego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2.          | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc odpowiednio na rozwój gospodarstw agroturystycznych, zagród edukacyjnych i gospodarstw opiekuńczych w ramach PS WPR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3.          | Upłynęło co najmniej 2 lata od dnia wypłaty pomocy na operację odpowiednio na tworzenie gospodarstw agroturystycznych, zagród edukacyjnych i gospodarstw opiekuńczych w ramach PS WPR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 4.          | Wnioskodawca w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy wykonywał tę działalność łącznie co najmniej przez 365 dni, co oznacza prowadzenie działalności gospodarczej obejmującej prowadzenie gospodarstwa opiekuńczego, potwierdzone wpisem do CEiDG                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 5.          | Wnioskowana kwota pomocy ma formę zwrotu części kosztów kwalifikowalnych, nie przekracza poziomu dofinansowania wynoszącego do 85% kosztów kwalifikowalnych oraz kwoty maksymalnej 500 tys. zł.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 6.          | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                     |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              | gospodarstwie (obligatoryjnych lub fakultatywnych <sup>7</sup> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                     |
| 7.           | Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 8.           | Operacja przewiduje, że w gospodarstwie opiekuńczym świadczone będą co najmniej usługi w zakresie (usługi obligatoryjne):<br>a) agroteracji dla uczestników – realizowanie programu zajęć terapeutycznych i aktywizacyjnych opartych na rolniczym potencjale gospodarstwa,<br>b) zajęć grupowych dla uczestników,<br>c) pomocy w załatwianiu codziennych spraw uczestników,<br>d) pomocy w czynnościach higienicznych,<br>e) podawania posiłków i napojów uczestnikom                                                                      | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 9.           | Operacja obejmuje usługi fakultatywne w gospodarstwie opiekuńczym, tj.:<br>a) nieodpłatnego transportu uczestników z i do miejsca zamieszkania oraz w związku z udzielaną pomocą w załatwianiu codziennych spraw,<br>b) organizacji zajęć integracyjnych dla rodzin uczestników oraz członków społeczności lokalnej                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 10.          | Wnioskodawca zakłada w okresie związania celem utrzymania zrealizowanej inwestycji oraz prowadzenie działalności, na którą została przyznana pomoc co najmniej w okresie 5 lat od dnia wypłaty pomocy, za wyjątkiem beneficjenta będącego mikroprzedsiębiorstwem albo małym przedsiębiorstwem; który zobowiązuje się do utrzymania inwestycji i prowadzenia działalności co najmniej w okresie 3 lat od dnia wypłaty pomocy (do okresu prowadzenia działalności, na którą została przyznana pomoc, nie wlicza się okresów jej zawieszania) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 11.          | Wnioskodawca zakłada w okresie związania celem kontynuacji realizacji programu agroteracji                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| <b>XIII.</b> | <b>Operacja dotyczy poprawy dostępu do małej infrastruktury publicznej</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 1.           | O pomoc ubiega się wyłącznie JSFP lub organizacja pozarządowa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 2.           | Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 3.           | Infrastruktura będąca efektem inwestycji będzie jest ogólnodostępna i niekomercyjna lub obejmuje obiekty użyteczności publicznej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 4.           | Koszty całkowite operacji nie przekraczają 1 mln euro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 5.           | Wnioskowana kwota pomocy ma formę zwrotu części kosztów kwalifikowalnych, nie przekracza poziomu dofinansowania wynoszącego do 75% kosztów kwalifikowalnych oraz maksymalnej kwoty 500 tys. zł.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <b>XIV.</b>  | <b>Operacja dotyczy poprawy dostępu do usług dla lokalnej społeczności</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 1.           | Operacja nie obejmuje inwestycji infrastrukturalnych ani operacji w zakresie: start DG, rozwój DG, start GA, start ZE, start GO, start KŁŻ, rozwój GA, rozwój ZE, rozwój GO, rozwój KŁŻ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 2.           | Operacja zakłada, iż efekty operacji będą służyły zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej, a ewentualne obiekty infrastruktury powstające w ramach tych operacji będą ogólnodostępne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| <b>XV.</b>   | <b>Operacja jest realizowana w ramach projektu partnerskiego albo operacji realizowanej w partnerstwie</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 1.           | Wnioskodawca przedłożył umowę partnerstwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 2.           | Wnioskodawca wykazał pozytywną różnicę w efektach realizacji operacji samodzielnie oraz efektach realizacji operacji z partnerem/partnerami                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 3.           | Umowa partnerstwa jest umową cywilnoprawną, która spełnia warunki określone w rozdziale IV.3.3 ust. 2 i 3 wytycznej szczegółowej MRiRW                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |

<sup>7</sup> Usługi obligatoryjne lub fakultatywne określone dla rozwoju gospodarstw opiekuńczych w Wytycznej szczegółowej MRiRW w zakresie przyznawania i wypłaty pomocy finansowej w ramach PS WPR na lata 2023-2027 dla interwencji I.13.1 LEADER/Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność (RLKS) - komponent Wdrażanie LSR.

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          |                          |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4. | W skład partnerstwa nie wchodzi partner, który otrzymał pomoc albo ubiega się o przyznanie pomocy na tę samą operację                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | W przypadku operacji realizowanej w partnerstwie, operacja jest realizowana w ramach jednego zakresu wsparcia, a wszyscy wnioskodawcy spełniają warunki podmiotowe przyznania pomocy na operację z tego zakresu                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Operacja realizowana w partnerstwie nie dotyczy zakresów wsparcia na podejmowanie i rozwijanie pozarolniczej działalności gospodarczej oraz rozwój pozarolniczych funkcji gospodarstw rolnych                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. | W przypadku operacji realizowanej <b>w ramach projektu partnerskiego</b> , każdy partner projektu partnerskiego ubiega się o przyznanie pomocy na podstawie odrębnego wniosku o przyznanie pomocy obejmującego wyłącznie zadania przypisane temu partnerowi w umowie partnerskiej | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. | Operacja realizowana <b>w ramach projektu partnerskiego</b> nie dotyczy zakresów wsparcia na podejmowanie pozarolniczej działalności gospodarczej oraz tworzenie gospodarstw agroturystycznych, zagród edukacyjnych i gospodarstw opiekuńczych                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### Wynik oceny

| Operacja oraz wnioskodawca spełniają warunki określone dla PS WPR 2023 – 2027 | TAK                      | NIE                      | DO UZUP.                 |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Zaznaczenie pola „TAK” oznacza, że planowana operacja spełnia warunki określone dla PS WPR 2023-2027.  
Zaznaczenie pola „NIE” oznacza, że planowana operacja nie spełnia warunków określonych dla PS WPR 2023-2027.  
Zaznaczenie pola „Do uzupełnień” oznacza, że wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę, a dokonane uzupełnienia zostaną zweryfikowane na „KARCIE OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI ze Strategią Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność na lata 2023 – 2029 (LSR) Lokalna Grupa Działania „Pogórze Przemysko - Dynowskie” w tym z programem - weryfikacja uzupełnień”.

**Uzasadnienie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnień:**

#### Część VI. Ocena zgodności operacji z warunkami określonymi w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS

#### Wynik oceny

| Czy operacja spełnia warunku określone w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS                                                                                                                     | TAK                      | NIE                      | DO UZUP.                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Weryfikacja art. 21 ust. 1 pkt 1 lit. a) ustawy na podstawie części II niniejszej karty.<br>Weryfikacja art. 21 ust. 1 pkt 1 lit. b) ustawy na podstawie części od III do V niniejszej karty. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Zaznaczenie pola „TAK” oznacza, że planowana operacja spełnia warunki określone w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS.  
Zaznaczenie co najmniej jednej odpowiedzi „NIE” w rubryce „Wynik oceny” w części II – V karty oznacza, że operacja nie spełnia warunków określonych w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS.  
Zaznaczenie pola „Do uzupełnień” oznacza, że wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę, a dokonane uzupełnienia zostaną zweryfikowane na „KARCIE OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI ze Strategią Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność na lata 2023 – 2029 (LSR) LGD Lokalna Grupa Działania „Pogórze Przemysko - Dynowskie” w tym z programem - weryfikacja uzupełnień”.

**Uzasadnienie:**

.....  
.....  
.....  
.....

| L.p. | Imię i nazwisko Członka Rady | Podpis |
|------|------------------------------|--------|
| 1.   |                              |        |
| 2.   |                              |        |
| 3.   |                              |        |
| 4.   |                              |        |
| 5.   |                              |        |
| 6.   |                              |        |
| 7.   |                              |        |
| 8.   |                              |        |
| 9.   |                              |        |
| 10.  |                              |        |
| 11.  |                              |        |
| 12.  |                              |        |
| 13.  |                              |        |
| 14.  |                              |        |

|                                                  |           |           |
|--------------------------------------------------|-----------|-----------|
| <b>Podpisy Członków Komisji<br/>Skrutacyjnej</b> | <b>1.</b> | <b>2.</b> |
|--------------------------------------------------|-----------|-----------|

.....

miejsowość i data