



<i>Miejsce na pieczęć LGD</i>		<b>Karta oceny zgodności z LSR</b>		
<b>Numer naboru</b>				
<b>Znak sprawy nadany przez LGD</b>				
<b>Data wpływu</b>				
<b>Tytuł operacji</b>				
<b>Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy</b>				
Lp.	KRYTERIUM	TAK	NIE	UWAGI/ Numer realizowanego CO, CS, P
1	Wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu?			
2	Zakres tematyczny operacji jest zgodny z zakresem ujętym w ogłoszeniu o naborze?			
3	Wniosek realizuje cele, przedsięwzięcia i wskaźniki LSR			
3a	<i>cel ogólny (główny) LSR (CO)</i>			
3b	<i>cel szczegółowy (CS)</i>			
3c	<i>przedsięwzięcie (P)</i>			
3d	<i>Wskaźniki</i>			
4	Operacja jest zgodna z warunkami przyznania pomocy określonymi w Programie Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 ( <i>Załącznik nr 1</i> ) w tym:			
4a	<i>warunkami udzielania wsparcia obowiązującymi w ramach naboru</i>			
4b	<i>z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu naboru wniosków o przyznanie pomocy (refundacja albo ryczałt)</i>			
5	Ostateczny wynik weryfikacji pod kątem kompletności i poprawności ( <i>załącznik nr 2</i> )			
<b>Podsumowanie oceny zgodności z LSR</b>				
<b>Zaopiniował</b>				
<i>Wniosek spełnia kryteria oceny zgodności z LSR</i>		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
<i>Nazwisko i Imię pracownika LGD</i>		<i>Data i podpis</i>		
<b>Zweryfikował i zatwierdził</b>				
<i>Wniosek spełnia kryteria oceny zgodności z LSR</i>		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
<i>Nazwisko i Imię Przewodniczącego/Wiceprzewodniczącego</i>		<i>Data i podpis</i>		
<i>Uzasadnienie niezgodności</i>				