



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