

KARTA WERYFIKACJI WNIOSKU O DOFINANSOWANIE

Program Operacyjny "Rybnactwo i Morze"

Priorytet 4: **Zwiększenie zatrudnienia i spójności terytorialnej**
działanie: Realizacja lokalnych strategii rozwoju kierowanych przez
 społeczność z wyłączeniem projektów grantowych

Znak sprawy:	
Imię i Nazwisko/ Nazwa wnioskodawcy	
Data złożenia wniosku:	- -
Data potwierdzająca dostępność środków:	- -

POMOCY, POZIOMU I LIMITU POMOCY ORAZ PREFINANSOWANIA OPERACJI

B1: WERYFIKACJA KOMPLETNOŚCI I POPRAWNOŚCI

I. Weryfikacja załączników wnioskodawcy

[illegible]

	Weryfikujący		Sprawdzający	
	TAK	NIE	TAK	NIE
1. Wnioskodawca nie podlega zakazowi dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 ustawy o finansach publicznych, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu.	☐	☐	☐	☐
2. Wnioskodawca nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o przyznanie pomocy, o którym mowa w art. 210 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, przepisów Unii Europejskiej lub przepisów odrębnych.	☐	☐	☐	☐
3. Wnioskodawca nie jest wpisany do rejestru naruszeń, o którym mowa w art. 80 ustawy z dnia 19 grudnia 2014 r. o rybołówstwie morskim - (nie dotyczy LGD realizujących operacje własne)	☐	☐	☐	☐

Wynik weryfikacji wstępnej:

	Weryfikujący		Sprawdzający		Zatwierdzający*	
	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE
1. Wniosek kwalifikuje się do dalszej weryfikacji	☐	☐	☐	☐	☐	☐

weryfikował: _____
imię i nazwisko

_____ data i podpis

przewdził: _____
imię i nazwisko

_____ data i podpis

atwierdził*: _____
imię i nazwisko

_____ data i podpis

Decyzja w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym i Sprawdzającym

Uwagi/ Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym

1. Sprawdzający

(imię i nazwisko Sprawdzającego)

		-			-				
d	d	-	m	m	-	r	r	r	r

(imię i nazwisko Zatwierdzającego)

2a. Zmiana Sprawdzającego

(imię i nazwisko Sprawdzającego)

		-			-				
d	d	-	m	m	-	r	r	r	r

(imię i nazwisko Zatwierdzającego)

uzasadnienie zmiany

2b. Zmiana Sprawdzającego

(imię i nazwisko Sprawdzającego)

		-			-				
d	d	-	m	m	-	r	r	r	r

(imię i nazwisko Zatwierdzającego)

uzasadnienie zmiany

1. Weryfikujący

(imię i nazwisko Weryfikującego)

--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--

d d - m m - r r r r

(imię i nazwisko Zatwierdzającego)

☐

1a. Zmiana Weryfikującego

(imię i nazwisko Weryfikującego)

uzasadnienie zmiany

--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--

d d - m m - r r r r

(imię i nazwisko Zatwierdzającego)

☐

1b. Zmiana Weryfikującego

(imię i nazwisko Weryfikującego)

uzasadnienie zmiany

--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--

d d - m m - r r r r

(imię i nazwisko Zatwierdzającego)

	Weryfikujący		Sprawdzający		Zatwierdzający
	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK
pozytywnie zweryfikowana kwota nie przekracza pozostałego do wykorzystania limitu pomocy de minimis	☐	☐	☐	☐	☐

został:

imię i nazwisko

data i podpis

il:

imię i nazwisko

data i podpis

zł*:

imię i nazwisko

data i podpis

opinie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym

Zweryfikował: _____
imie i nazwisko

Sprawdził: _____
 imię i nazwisko

Zatwierdził*: _____
imie i nazwisko

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy weryfikującymi: _____

Zakres braków/złożenie wyjaśnień

	Weryfikacja po usunięciu braków/złożeniu wyjaśnień			
	Weryfikujący		Sprawdzający	
	TAK	NIE	TAK	NIE
1	☐	☐	☐	☐
2	☐	☐	☐	☐
3	☐	☐	☐	☐
4	☐	☐	☐	☐
5	☐	☐	☐	☐
6	☐	☐	☐	☐
7	☐	☐	☐	☐
8	☐	☐	☐	☐
9	☐	☐	☐	☐
10	☐	☐	☐	☐
11	☐	☐	☐	☐
12	☐	☐	☐	☐
13	☐	☐	☐	☐
14	☐	☐	☐	☐
15	☐	☐	☐	☐
16	☐	☐	☐	☐
17	☐	☐	☐	☐

WNIOSKU W CAŁOŚCI

	Weryfikujący	Sprawdzający	Zatwierdzający
	TAK	TAK	TAK
1. Wniosek kwalifikuje się do odmowy przyznania pomocy	☐	☐	☐
2. Wniosek kwalifikuje się do pozostawienia bez rozpatrzenia	☐	☐	☐
3. Wniosek został wycofany /wnioskodawca zrezygnował z ubiegania się o dofinansowanie	☐	☐	☐

Przyczyny odmowy przyznania pomocy/pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia

Część, w której nastąpiła/o odmowa przyznania pomocy/pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia /wycofanie wniosku w całości

Zweryfikował:

imię i nazwisko

data i podpis

Sprawdził:

imię i nazwisko

data i podpis

Zatwierdził:

imię i nazwisko

data i podpis

Data doręczenia pisma informującego o odmowie przyznania pomocy/ pozostawieniu wniosku bez rozpatrzenia/wycofaniu wniosku w całości

dd/mm/rrrr

Uwagi:

NIK WERYFIKACJI WNIOSKU

	Weryfikujący		Sprawdzający		Zatwierdzający
	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK
Wniosek o dofinansowanie jest przewidziany do finansowania	☐	☐	☐	☐	☐
PRZYZNANA KWOTA POMOCY:	zł				

złotych:

ował:

imię i nazwisko

data i podpis

ił:

imię i nazwisko

data i podpis

ził:

imię i nazwisko

data i podpis

ZASWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

	Weryfikujący		Sprawdzający		Zatwierdzający
	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK
W sprawie należy wydać Zaświadczenie o pomocy de minimis	☐	☐	☐	☐	☐

Uzasadnienie konieczności wydania/odstąpienia od wydania Zaświadczenia o pomocy de minimis

ował:

imię i nazwisko

data i podpis

ił:

imię i nazwisko

data i podpis

ził:

imię i nazwisko

data i podpis

- PO KONTROLI NA MIEJSCU

I. Aktualizacja zestawienia rzeczowo-finansowego

		Weryfikujący		Sprawdzający	
		TAK	NIE	TAK	NIE
1.	Dokonano aktualizacji zestawienia rzeczowo-finansowego operacji	☐	☐	☐	☐
2.	Kwota o jaką zaktualizowano koszty kwalifikowalne w zakresie rzeczowo-finansowym operacji		zł		zł
3.	Ostateczna suma kosztów kwalifikowalnych		zł		zł
4.	Ostateczna wnioskowana kwota pomocy		zł		zł
5.	Dokonano aktualizacji wnioskowanej kwoty zaliczki	☐	☐	☐	☐
4.	Ostateczna wnioskowana kwota pomocy		zł		zł

Zweryfikował: _____

imię i nazwisko data i podpis

Sprawdził: _____

imię i nazwisko

data i podpis

Zatwierdził*: _____

imię i nazwisko

data i podpis

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym

[illegible]

Uwagi:

[illegible]

Data doręczenia wnioskodawcy pisma w sprawie wyjaśnień:	dd/mm/rrrr
Termin, w którym należy złożyć wyjaśnienia:	dd/mm/rrrr
Data nadania/złożenia odpowiedzi w sprawie złożenia wyjaśnień	dd/mm/rrrr

III. Weryfikacja po złożeniu wyjaśnień:

	Weryfikujący		Sprawdzający	
	TAK	NIE	TAK	NIE
1.	☐	☐	☐	☐
2.	☐	☐	☐	☐
3.	☐	☐	☐	☐
4.	☐	☐	☐	☐

IV. Wynik kontroli na miejscu po wyjaśnieniach

	Weryfikujący	Sprawdzający	Zatwierdzający *
	TAK	TAK	TAK
1. Wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny	☐	☐	☐
2. Wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny w ograniczonym zakresie i wymaga aktualizacji zestawienia rzeczowo-finansowego	☐	☐	☐
3. Wniosek kwalifikuje się do odmowy przyznanania pomocy	☐	☐	☐

Zweryfikował:

imię i nazwisko

data i podpis

Sprawdził:

imię i nazwisko

data i podpis

Zatwierdził*:

imię i nazwisko

data i podpis

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym

DATA PRZEPROWADZENIA KONTROLI NA MIEJSCU:	
DATA PRZEKAZANIA INFORMACJI POKONTROLNEJ Z PRZEPROWADZONEJ KONTROLI NA MIEJSCU :	

	Weryfikujący	Sprawdzający	Zatwierdzający *
	TAK	TAK	TAK
1. Z informacji pokontrolnej z przeprowadzonej kontroli na miejscu nie wynika konieczność złożenia dodatkowych wyjaśnień lub poprawionych dokumentów - wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny.	☐	☐	☐
2. Z informacji pokontrolnej z przeprowadzonej kontroli na miejscu wynika, że niezbędne jest złożenie dodatkowych wyjaśnień.	☐	☐	☐
3. Wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny i wymaga aktualizacji zestawienia rzeczowo-finansowego.	☐	☐	☐
4. Wniosek kwalifikuje się do odmowy przyznania pomocy	☐	☐	☐

Zweryfikował:

imię i nazwisko

data i podpis

Sprawdził:

imię i nazwisko

data i podpis

Zatwierdził*:

imię i nazwisko

data i podpis

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym

C: KONTROLA NA MIEJSCU

	Weryfikujący		Sprawdzający		Zatwierdzający *	
	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE
Na podstawie dotychczas przeprowadzonej oceny wniosku wymagane jest przeprowadzenie kontroli na miejscu						

Uzasadnienie konieczności przeprowadzenia kontroli na miejscu/odstąpienia od przeprowadzenia kontroli na miejscu.

Elementy podlegające sprawdzeniu:

Zweryfikował:

imię i nazwisko

data i podpis

Sprawdził:

imię i nazwisko

data i podpis

Zatwierdził*:

imię i nazwisko

data i podpis

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym

WERYFIKACJI POZIOMU I LIMITU POMOCY

WERYFIKACJA PREFINANSOWANIA OPERACJI (ND)

B8: WYNIK

WERYFIKACJI RACJONALNOŚCI KOSZTÓW

WERYFIKACJI ZAŁOŻEŃ PLANU BIZNESOWEGO OPERACJI/
ZASADNOŚCI EKONOMICZNEJ

WERYFIKACJI KRZYŻOWEJ

	Weryfikujący	Sprawdzający	Zatwierdzający*
	TAK	TAK	TAK
1. Wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny	☐	☐	☐
2. Wniosek kwalifikuje się do odmowy przyznania pomocy	☐	☐	☐

Zweryfikował: _____
imię i nazwisko _____ data i podpis _____

Sprawdził: _____
imię i nazwisko _____ data i podpis _____

Zatwierdził*: _____
imię i nazwisko _____ data i podpis _____

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym

Uwagi:

I. Aktualizacja zestawienia rzeczowo-finansowego

	Weryfikujący		Sprawdzający	
	TAK	NIE	TAK	NIE
1. Dokonano aktualizacji zestawienia rzeczowo-finansowego	☐	☐	☐	☐
2. Kwota o jaką wnioskodawca zaktualizował koszty kwalifikowalne w zakresie rzeczowo-finansowym operacji, w ramach kosztów, które stanowiły podstawę do wyliczenia kwoty pomocy na wezwanie instytucji pośredniczącej		zł		zł
2a. Kwota o jaką instytucja pośrednicząca zaktualizowała koszty kwalifikowalne w zakresie rzeczowo-finansowym operacji,		zł		zł
3. Ostateczna suma kosztów kwalifikowalnych operacji		zł		zł
4. Ostateczna wnioskowana kwota operacji		zł		zł
5. Dokonano aktualizacji wnioskowanej kwoty zaliczki	☐	☐	☐	☐
6. Ostateczna wnioskowana kwota zaliczki		zł		zł

Zweryfikował: _____ imię i nazwisko _____ data i podpis

Sprawdził: _____ imię i nazwisko _____ data i podpis

Zatwierdził*: _____ imię i nazwisko _____ data i podpis

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym

Uwagi:

	TAK	NIE	
1.	☐	☐	☐
2.	☐	☐	☐
3.	☐	☐	☐
4.	☐	☐	☐
5.	☐	☐	☐

Zweryfikował: _____
imię i nazwisko _____ data i podpis _____

Sprawdził: _____
imię i nazwisko _____ data i podpis _____

Uwagi:

V. Wynik weryfikacji - po wyjaśnieniach

	Weryfikujący	Sprawdzający	Zatwierdzający*
	TAK	TAK	TAK
1. Wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny	☐	☐	☐
2. Wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny - z zastrzeżeniem konieczności aktualizacji zestawienia rzeczowo-finansowego	☐	☐	☐
2. Wniosek kwalifikuje się do odmowy przyznania pomocy	☐	☐	☐

Zweryfikował: _____
imię i nazwisko _____ data i podpis _____

Sprawdził: _____
imię i nazwisko _____ data i podpis _____

Zatwierdził*: _____
imię i nazwisko _____ data i podpis _____

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym

1. Wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny	☐	☐	☐
2. Wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny - z zastrzeżeniem konieczności aktualizacji zestawienia rzeczowo-finansowego	☐	☐	☐
3. Do wydania rostrzygnięcia niezbędne jest wezwanie wnioskodawcy do złożenia wyjaśnień	☐	☐	☐
4. Wniosek kwalifikuje się do odmowy przyznania pomocy	☐	☐	☐

Zweryfikował: _____ imię i nazwisko _____ data i podpis

Sprawdził: _____ imię i nazwisko _____ data i podpis

Zatwierdził*: _____ imię i nazwisko _____ data i podpis

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym

IIIa. Zakres oraz uzasadnienie wyjaśnień

IV. WEZWANIE DO ZŁOŻENIA WYJAŚNIEŃ

☐

Data doręczenia wnioskodawcy pisma w sprawie wyjaśnień:	_____
	dd/mm/rrrr
Termin, w którym należy złożyć wyjaśnienia:	_____
	dd/mm/rrrr
Data nadania/złożenia odpowiedzi w sprawie złożenia wyjaśnień:	_____
	dd/mm/rrrr

		TAK	NIE	DO WYJAŚNIEN	ND	TAK	NIE	DO WYJAŚNIEN	ND
1.	Operacja , o której wsparcie ubiega się wnioskodawca nie była finansowana, w ramach Priorytetu 4 Zwiększenie zatrudnienia i spójności terytorialnej objętego Programem Operacyjnym "Rybackstwo i Morze".	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Uzasadnienie w przypadku, kiedy kontrola nie dotyczy:									
Opis przeprowadzonych czynności kontrolnych:									
2.	Operacja , o której wsparcie ubiega się wnioskodawca nie była finansowana, w ramach Osi priorytetowej 4 Zrównoważony rozwój obszarów zależnych od rybactwa zawartej w Programie Operacyjnym Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich na lata 2007-2013.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Uzasadnienie w przypadku, kiedy kontrola nie dotyczy:									
Opis przeprowadzonych czynności kontrolnych:									
3.	Operacja, o której wsparcie ubiega się wnioskodawca nie była finansowana, w ramach PROW na lata 2014-2020 w zakresie działania Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy Leader, w ramach poddziałań 19.2, 19.3.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Uzasadnienie w przypadku, kiedy kontrola nie dotyczy:									
Opis przeprowadzonych czynności kontrolnych:									
4.	Operacja , o której wsparcie ubiega się wnioskodawca nie była finansowana, w ramach PROW na lata 2014-2020 w zakresie działań 4.2, 5.1, 5.2, 6.2, 6.4.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Uzasadnienie w przypadku, kiedy kontrola nie dotyczy:									
Opis przeprowadzonych czynności kontrolnych:									
5.	Operacja , o której wsparcie ubiega się wnioskodawca nie była finansowana, w zakresie programów operacyjnych realizowanych w ramach PS na lata 2014-2020.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Uzasadnienie w przypadku, kiedy kontrola nie dotyczy:									
Opis przeprowadzonych czynności kontrolnych:									

WERYFIKACJA ZAŁOŻEŃ PLANU BIZNESOWEGO OPERACJI

WERYFIKACJA ZASADNOŚCI EKONOMICZNEJ

WERYFIKACJA KRZYŻOWA

I. Weryfikacja racjonalności kosztów, założeń planu biznesowego operacji oraz zasadności ekonomicznej

	Weryfikujący				Sprawdzający			
	TAK	NIE	DO WYJAŚNIEN	ND	TAK	NIE	DO WYJAŚNIEN	ND
A. Zadania obejmujące roboty budowlane	☐			☐	☐			☐
1. Ceny jednostkowe wykonania robót budowlanych nie są wyższe od określonych w dostępnych zbiorach cen jednostkowych lub uzasadnienie przekroczenia wartości ceny jednostkowej jest wystarczające.	☐		☐		☐		☐	
2. Kosztorys zawiera poprawnie wyliczoną wartość kosztorysową.	☐		☐		☐		☐	
3. Kosztorys inwestorski jest zgodny rzeczowo i finansowo z zestawieniem rzeczowo-finansowym operacji.	☐		☐		☐		☐	
B. Zadania inne niż roboty budowlane	☐			☐	☐			☐
1. Koszty poszczególnych zadań wchodzących w skład operacji odpowiadają cenom rynkowym	☐		☐		☐		☐	
C. Analiza założeń planu biznesowego operacji	☐			☐	☐			☐
1. Koszty planowane do poniesienia w ramach operacji objęte wnioskiem o dofinansowanie są zgodne z zakresem kosztów kwalifikowalnych dla poszczególnych celów i są niezbędne do osiągnięcia celów operacji.	☐		☐		☐		☐	
2. Planowany zakres operacji jest uzasadniony ze względu na profil i skalę produkcji/świadczonej/planowanych usług/sprzedaży towarów.	☐		☐		☐		☐	
3. Analiza planu biznesowego operacji wskazuje, że proponowany przez wnioskodawcę sposób finansowania i realizacji operacji nie spowoduje utraty płynności finansowej w okresie 3 lat od roku w którym dokonano płatności końcowej.	☐		☐		☐		☐	

	Weryfikujący	Sprawdzający	Zatwierdzający *
	TAK	TAK	TAK
1. Wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny	☐	☐	☐
2. Wniosek kwalifikuje się do odmowy przyznania pomocy	☐	☐	☐

data i podpis

data i podpis

_____ data i podpis

[illegible]

B5: WYNIK WERYFIKACJA POZIOMU I LIMITU POMOCY, WERYFIKACJA ZALICZKI

I. Wynik weryfikacji wniosku

	Weryfikujący	Sprawdzający	Zatwierdzający *
	TAK	TAK	TAK
1. Wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny	☐	☐	☐
2. Wniosek wymaga wezwania do usunięcia braków/złożenia wyjaśnień	☐	☐	☐
3. Wniosek kwalifikuje się do odmowy przyznania pomocy	☐	☐	☐

Zweryfikował:

imię i nazwisko_____
data i podpis

Sprawdził:

imię i nazwisko_____
data i podpis

Zatwierdził*:

imię i nazwisko_____
data i podpis

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym

II. Wezwanie do usunięcia braków/złożenia wyjaśnień

☐
Zakres wymaganych do usunięcia braków/złożenia wyjaśnień - wg. załącznika nr 1 karty

Data doręczenia wnioskodawcy pisma w sprawie usunięcia braków/złożeniu wyjaśnień:	
	dd/mm/rrr
Termin, w którym należy usunąć braki/złożyć wyjaśnienia :	
	dd/mm/rrr
Data nadania/złożenia odpowiedzi w sprawie usunięcia braków/złożenia wyjaśnień	
	dd/mm/rrr

15a.	5 lat, w przypadku operacji polegającej na inwestycji, o której mowa w § 14 rozporządzenia.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
15b.	3 lata, w przypadku operacji polegających na utworzeniu lub utrzymaniu miejsca pracy lub podjęciu działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
16.	Operacja zakłada utrzymanie miejsc pracy do dnia, w którym upłynie 3 lata od dnia wypłaty płatności końcowej.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17.	Operacja dotyczy podnoszenia wartości produktów, tworzenie miejsc pracy, zachęcanie młodych ludzi i propagowanie innowacji na wszystkich etapach łańcucha dostaw produktów w sektorze rybołówstwa i akwakultury	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
18.	Operacja dotyczy wspierania różnicowania działalności w ramach rybołówstwa przemysłowego i poza nim, wspieranie uczenia się przez całe życie i tworzenie miejsc pracy na obszarach rybackich i obszarach akwakultury	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
19.	Operacja dotyczy wspierania i wykorzystywania atutów środowiska na obszarach rybackich i obszarach akwakultury, w tym operacje na rzecz łagodzenia zmian klimatu	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.	Operacja dotyczy propagowania dobrostanu społecznego i dziedzictwa kulturowego na obszarach rybackich i obszarach akwakultury, w tym dziedzictwa kulturowego, rybołówstwa i akwakultury oraz morskiego dziedzictwa kulturowego	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21.	Operacja dotyczy powierzenia społecznościom rybackim ważniejszej roli w rozwoju lokalnym oraz zarządzaniu lokalnymi zasobami rybołówstwa i działalnością morską	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

33: WERYFIKACJA POZIOMU I LIMITU POMOCY

Weryfikacja poziomu pomocy operacji

	Weryfikujący			Sprawdzający		
	TAK	DO WEZW.	ND	TAK	DO WEZW.	ND
1. Intensywność pomocy nie przekracza poziomu określonego w rozporządzeniu.	☐	☐	☐	☐	☐	☐

I. Weryfikacja limitu pomocy operacji

1.	Wnioskowana kwota pomocy nie przekracza limitu określonego w LSR a wnioskowana kwota pomocy na operację własną nie przekracza 50 tys. zł, gdy wnioskodawcą jest LGD.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.	Wnioskowana kwota pomocy nie przekracza dostępnego limitu w wysokości 300 000 zł na wnioskodawcę w ramach celu, o których mowa w § 2 rozporządzenia (inne niż LGD)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.	Wnioskowana kwota pomocy nie przekracza pozostałego do wykorzystania limitu pomocy de minimis.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.	Wnioskowana kwota zaliczki nie przekracza wnioskowanej kwoty dofinansowania.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.	Wnioskowana kwota zaliczki nie przekracza dopuszczalnego poziomu wynikającego z rozporządzenia w sprawie zaliczki.	☐	☐	☐	☐	☐	☐

34: WERYFIKACJA PREFINANSOWANIA OPERACJI

ND

Jwagi:

[illegible]

Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi - wraz z: 3. - oświadczeniem, że w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu albo - potwierdzeniem właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
4. Mapy lub szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne dotyczące umiejscowienia operacji (w przypadku, gdy projekt budowlany nie jest przedkładany)	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
D. Załączniki dotyczące następstwa prawnego	☐ ☐	☐ ☐
1. Dokument potwierdzający fakt zaistnienia następstwa prawnego albo Dokument potwierdzający nabycie przedsiębiorstwa lub jego części	☐ ☐	☐ ☐
2. Oświadczenie Następcy prawnego Beneficjenta o jego wstąpieniu w prawa i obowiązki Beneficjenta wynikające z umowy o dofinansowanie	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
E. Inne załączniki dotyczące operacji	☐ ☐	☐ ☐
1.	☐ ☐	☐ ☐
2.	☐ ☐	☐ ☐
3.	☐ ☐	☐ ☐
4.	☐ ☐	☐ ☐

II. Weryfikacja poprawności wypełnienia formularza wniosku

1. Wniosek został złożony na właściwym formularzu	☐ ☐	☐ ☐
2. Wniosek został podpisany w wyznaczonych miejscach przez Wnioskodawcę/ osobę reprezentującą Wnioskodawcę / Pełnomocnika	☐ ☐	☐ ☐
3. Dane finansowe we wniosku oraz uproszczonym planie biznesowym operacji są poprawne pod względem rachunkowym	☐ ☐	☐ ☐
4. Liczba załączników podana we wniosku zgadza się z liczbą załączników faktycznie załączonych	☐ ☐	☐ ☐
5. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy wpisane we wniosku są zgodne z danymi zawartymi w załącznikach	☐ ☐	☐ ☐

Uwagi:

Formularze rozliczeniowe Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z ostatnich 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o dofinansowanie (w przypadku, gdy wnioskodawca, prowadzi działalność gospodarczą i w związku z realizacją operacji planuje utworzenie / utrzymanie miejsc pracy) 3. albo Oświadczenie wnioskodawcy o niezatrudnianiu pracowników wraz z formularzem ZUS ZUA (w przypadku, gdy wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą i w związku z realizacją operacji planuje utworzenie miejsc pracy)	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
4. Dokumenty identyfikujące miejsce pracy wraz z uzasadnieniem jego utrzymania (w przypadku, gdy wnioskodawca w związku z realizacją operacji planuje utrzymanie miejsc(a) pracy)	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis albo Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis przez przedsiębiorcę wykonującego usługę świadczoną w ogólnym interesie gospodarczym	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
6. Oświadczenie wnioskodawcy o nie uzyskaniu pomocy de minimis albo Zaświadczenie(a) o pomocy de minimis jakie wnioskodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w okresie 2 poprzedzających go lat	☐ ☐	☐ ☐
7. Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla wnioskodawcy będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli wnioskodawca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych, albo Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla wnioskodawcy będącego osobą fizyczną, jeżeli wnioskodawca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
8. Dokumenty uzasadniające przyjęty poziom cen dla danego zadania (w przypadku dóbr niestandardowych, które nie znajdują się w obrocie powszechnym)	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
9. Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
10. Informacja o numerze wyodrębnionego rachunku bankowego, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową w przypadku, gdy wnioskodawca ubiega się o zaliczkę	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
11. Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty potwierdzające spełnienie warunków przyznania pomocy (w przypadku, gdy uzyskanie ich jest wymagane przez odrębne przepisy)	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
11a. Pozwolenie wodnoprawne na szczególne korzystanie z wód	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
11b. Decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
C. Załączniki dotyczące robót budowlanych	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
1. Kosztorys inwestorski	☐ ☐	☐ ☐
2. Decyzja o pozwoleniu na budowę	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐