

KWO-1/475

KARTA WERYFIKACJI DOKUMENTÓW DOTYCZĄCYCH WYBORU OPERACJI

Program Operacyjny "Rybacktwo i Morze"

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

operacje realizowane przez wnioskodawcę innego niż LGD

☐

operacje własne LGD

☐

Numer ogłoszenia o naborze:	
-----------------------------	--

Nazwa LGD:	
------------	--

Data złożenia / wpływu dokumentacji
do Zarządu Województwa:

			-				-				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

Osoby dokonujące oceny wyboru operacji

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)

2. 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

A0: WERYFIKACJA WYBORU OPERACJI ORAZ DOSTĘPNOŚCI ŚRODKÓW
A01: WERYFIKACJA WYBORU OPERACJI
I. Weryfikacja oceny zgodności z LSR

	Weryfikujący				Sprawdzający			
	TAK	NIE	DO WEZW.	ND	TAK	NIE	DO WEZW.	ND
1. LGD jest stroną umowy ramowej	☐	☐			☐	☐		
2. Rada LGD dokonała wyboru operacji, które są zgodne z LSR	☐	☐	☐		☐	☐	☐	

II. Weryfikacja dokumentów dotyczących wyboru operacji

A. Załączniki wspólne dotyczące wyboru operacji:								
1.	Wniosek(-ki) o dofinansowanie wybranej(-ych) operacji - oryginał	☐		☐		☐		☐
2.	Uchwała(-y) podjęta(-e) przez Radę LGD w sprawie wyboru operacji oraz ustalenia kwoty pomocy wraz z uzasadnieniem oceny - oryginał lub kopia	☐		☐		☐		☐
3.	Lista obecności członków Rady LGD podczas głosowania - oryginał lub kopia	☐		☐		☐		☐
4.	Oświadczenia członków Rady LGD o zachowaniu bezstronności podczas głosowania - oryginał lub kopia	☐		☐		☐		☐
5.	Karty oceny operacji w ramach oceny kryteriów wyboru - oryginał lub kopia	☐		☐		☐		☐
6.	Rejestr interesów - oryginał lub kopia	☐		☐		☐		☐
7.	Inne dokumenty dotyczące wyboru operacji lub wydruki ze strony internetowej LGD:	☐				☐		
7.1.	Protokół z posiedzenia Rady LGD dotyczącego oceny i wyboru operacji - wydruk	☐		☐		☐		☐
7.2.		☐		☐		☐		☐
7.3.		☐		☐		☐		☐
7.4.		☐		☐		☐		☐
7.5.		☐		☐		☐		☐
B.	Operacje realizowane przez podmioty inne niż LGD (dodatkowo)	☐			☐	☐		☐
1.	Ewidencja udzielonego w związku z realizowanym naborem doradztwa, w formie rejestru lub oświadczeń wnioskodawców - oryginał lub kopia	☐		☐	☐	☐		☐
2.	Ogłoszenie o naborze wniosków o dofinansowanie - wydruk	☐		☐		☐		☐
3.	Lista operacji zgodnych z LSR - wydruk	☐		☐		☐		☐
4.	Lista operacji wybranych przez LGD - wydruk	☐		☐		☐		☐

	Weryfikujący				Sprawdzający			
	TAK	NIE	DO WEZW.	ND	TAK	NIE	DO WEZW.	ND
C. Operacja własna (dodatkowo)	☐			☐	☐			☐
1. Dokumentacja dotycząca oceny, potwierdzającej, że wnioskodawca, który zgłosił zamiar realizacji operacji nie jest uprawniony do wsparcia - oryginał lub kopia	☐		☐	☐	☐		☐	☐
2. Karty oceny operacji własnej w ramach oceny zgodności z LSR - oryginał lub kopia	☐		☐		☐		☐	
3. Informacja o planowanej do realizacji operacji własnej - wydruk	☐		☐		☐		☐	
4. Informacja o braku zgłoszenia zamiaru realizacji operacji (planowanej do realizacji jako własna) przez innego wnioskodawcę - wydruk albo Informacja o wyniku oceny, potwierdzającym, że wnioskodawca, który zgłosił zamiar realizacji operacji (planowanej do realizacji jako własna) nie jest uprawniony do wsparcia - wydruk	☐		☐		☐		☐	

III. Weryfikacja poprawności wypełnienia formularza(-y) wniosku(-ów) w zakresie wyboru operacji

1. Wnioski o dofinansowanie zostały poprawnie wypełnione przez LGD we wszystkich wymaganych pozycjach formularza w zakresie wyboru operacji	☐		☐		☐		☐	
2. Liczba załączników podana w Wykazie dokumentów przekazanych do Zarządu Województwa w ramach operacji, zgadza się z liczbą załączników faktycznie załączonych	☐		☐		☐		☐	

IV. Weryfikacja poprawności przeprowadzenia wyboru operacji

1. Podczas wyboru operacji:								
1.1. Zastosowano procedurę wyboru i oceny operacji w ramach LSR zapewniającą bezstronność członków Rady LGD	☐	☐	☐		☐	☐	☐	
1.2. Zastosowano określone w LSR kryteria wyboru operacji	☐	☐	☐		☐	☐	☐	
1.3. Zachowano skład Rady LGD zgodny z wymaganiami określonymi w art. 32 ust. 2 lit. b rozporządzenia nr 1303/2013	☐	☐	☐		☐	☐	☐	
1.4. Zachowano parytet określony w art. 34 ust. 3 lit. b rozporządzenia nr 1303/2013	☐	☐	☐		☐	☐	☐	

IV.I Weryfikacja poprawności przeprowadzenia wyboru operacji własnej (dodatkowo)

1. LGD poprawnie zamieściła na swojej stronie internetowej informację o planowanej do realizacji operacji własnej	☐	☐	☐		☐	☐	☐	
2. W terminie 30 dni od dnia zamieszczenia przez LGD na stronie internetowej informacji o planowanej do realizacji operacji własnej, nikt uprawniony do wsparcia nie zgłosił zamiaru realizacji takiej operacji	☐	☐	☐		☐	☐	☐	

Uwagi:

A02: WERYFIKACJA DOSTĘPNOŚCI ŚRODKÓW

I. Weryfikacja dostępności środków na operacje realizowane przez wnioskodawców innych niż LGD

	Weryfikujący				Sprawdzający			
	TAK	NIE	DO WEZW.	ND	TAK	NIE	DO WEZW.	ND
1. Kwota dostępnych środków w ramach naboru (limit z ogłoszenia o naborze wniosków o dofinansowanie)								
2. Kwoty pomocy ustalone przez LGD dla operacji wskazanych do finansowania na liście operacji wybranych mieszczą się w kwocie środków dostępnych dla naboru	☐	☐	☐		☐	☐	☐	

II. Weryfikacja dostępności środków na realizację operacji własnej

1. W ramach przedsięwzięcia LSR, które realizuje operację własną są dostępne środki na jej sfinansowanie		
---	--	--

Uwagi:

[illegible]

I. SPRAWDZE

Zatwierdził:

1

1. SPRAWDZENIE DOSTĘPNOŚCI ŚRODKÓW

TABLE 2

[illegible]

1025

A03: WYNIK WERYFIKACJI WYBORU OPERACJI ORAZ DOSTĘPNOŚCI ŚRODKÓW

I. Wynik weryfikacji

		Weryfikujący	Sprawdzający	Zatwierdzający***
		TAK	TAK	TAK
1.	W przypadku wszystkich operacji możliwe jest stwierdzenie, że zostały wybrane do finansowania przez LGD zgodnie z obowiązującymi zasadami w ramach naboru wniosków o dofinansowanie	☐	☐	☐
Wykazy spraw z indywidualnymi rozstrzygnięciami:				
			TAK	ND
Wykaz nr 1	sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których jest zakładana karta weryfikacji wniosku o dofinansowanie K-1/475		☐	☐
Wykaz nr 2	sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła odmowa przyznania pomocy / pozostawienie bez rozpatrzenia		☐	☐
Wykaz nr 3	sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła rezygnacja lub wycofanie wniosku		☐	☐
Wykaz z A02.1 - Tabela 2	sprawy wybrane do finansowania przez LGD, które nie mieszczą się w limicie środków podanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o dofinansowanie na dzień ich przekazania do Zarządu Województwa.		☐	☐
2.	Wymagane jest wezwanie LGD do uzupełnienia braków / złożenia wyjaśnień	☐	☐	☐

Zweryfikował: _____
imię i nazwisko _____
data i podpis

Sprawdził: _____
imię i nazwisko _____
data i podpis

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

*** Decyzja w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym i Sprawdzającym

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

II. Wezwanie do uzupełnienia braków/złożenia wyjaśnień

☐

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

Data doręczenia LGD pisma w sprawie uzupełnienia braków/złożenia wyjaśnień:	_____
	dd/mm/rrrr
Termin, w którym należy uzupełnić braki/złożyć wyjaśnienia:	_____
	dd/mm/rrrr
Data nadania/złożenia odpowiedzi w sprawie uzupełnienia braków/złożenia wyjaśnień:	_____
	dd/mm/rrrr

Weryfikacja po uzupełnieniu braków/złożeniu wyjaśnień - załącznik nr 1 do karty

III. Wezwanie do złożenia wyjaśnień

☐

Zakres wymaganych do złożenia wyjaśnień - wg. załącznika nr 1 do karty

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

IV. Wynik weryfikacji wyboru operacji oraz dostępności środków (po uzupełnieniu braków/złożeniu wyjaśnień)

	Weryfikujący	Sprawdzający	Zatwierdzający***
	TAK	TAK	TAK
1. LGD poprawnie dokonała wyboru operacji do finansowania	☐	☐	☐
Wykaz nr 1 sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których jest zakładana karta weryfikacji wniosku o dofinansowanie K.1/475			
2. LGD niepoprawnie dokonała wyboru operacji do finansowania - nie są spełnione warunki udzielenia wsparcia - wnioski kwalifikują się do odmowy przyznania pomocy albo LGD poprawnie dokonała wyboru operacji własnej, lecz w ramach przedsięwzięcia brak jest środków na jej sfinansowanie.	☐	☐	☐
Wykaz nr 2 sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła odmowa przyznania pomocy / pozostawienie bez rozpatrzenia			
3. Dla operacji nastąpiła rezygnacja lub wycofanie wniosku	☐	☐	☐
Wykaz nr 3 sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła rezygnacja lub wycofanie wniosku			
4. LGD poprawnie dokonała wyboru operacji do finansowania, lecz operacje nie mieszczą się w limicie środków podanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o dofinansowanie na dzień ich przekazania do Zarządu Województwa.	☐	☐	☐
Wykaz z A02.1 - Tabela 2 sprawy wybrane do finansowania przez LGD, które nie mieszczą się w limicie środków podanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o dofinansowanie na dzień ich przekazania do Zarządu Województwa			

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

Wynik weryfikacji operacji wybranych do finansowania przez LGD, które nie mieszczą się w limicie środków podanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o dofinansowanie - weryfikacja po upływie 6 miesięcy od dnia przekazania wniosków o dofinansowanie do Zarządu Województwa

☐

	Weryfikujący	Sprawdzający	Zatwierdzający
	TAK	TAK	TAK
1. Po upływie 6 miesięcy od dnia przekazania wniosków o dofinansowanie do Zarządu Województwa - nie jest możliwe udzielenie wsparcia w ramach limitu z ogłoszenia - wnioski pozostawia się bez rozpatrzenia	☐	☐	☐
Wykaz nr 2 sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła odmowa przyznania pomocy / pozostawienie bez rozpatrzenia			

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

Załącznik nr 1. UZUPEŁNIENIE BRAKÓW/ZŁOŻENIE WYJAŚNIEŃ

Zakres braków/złożenie wyjaśnień

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

[illegible]

Sprawdził: _____

imię i nazwisko _____ data i podpis _____

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

[illegible]

Wykaz nr 1 - spraw wybrane do finansowania przez LGD, dla których jest zakładana karta weryfikacji wniosku o dofinansowanie K-1/475

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.

Notatki:

Zweryfikował: _____
imie i nazwisko _____ data i podpis _____

Sprawdził: _____
imie i nazwisko _____ data i podpis _____

Zatwierdził: _____
imie i nazwisko _____ data i podpis _____

Wykaz nr 2 - sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła odmowa przyznania pomocy / pozostawienie bez rozpatrzenia

	Data doręczenia pisma informującego o odmowie przyznania pomocy/ pozostawienia bez rozpatrzenia
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	

Wykaz nr 3 - sprawy wybrane do finansowania przez LGD, dla których nastąpiła rezygnacja lub wycofanie wniosku

	Data rezygnacji/wycofania wniosku
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	

Notatki:

Zweryfikował: _____
imie i nazwisko data i podpis

Sprawdził: _____
imie i nazwisko data i podpis

Zatwierdził: _____
imie i nazwisko data i podpis