**Załącznik nr 5**

 do procedury wyboru

 i oceny operacji w ramach LSR

**Karta weryfikacji zgodności z ogłoszeniem o naborze wniosków o wsparcie**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer naboru/konkursu: |  |
| Znak sprawy: |  |
| Data wpływu: |  |
| Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy: |  |
| Tytuł operacji/wniosku: |  |

1. WERYFIKACJI ZGODNOŚCI Z OGŁOSZENIEM O NABORZE WNIOSKÓW O WSPARCIE

|  |  |
| --- | --- |
| **V.1** |  **Operacja jest zgodna z naborem wniosków o wsparcie** |
| Treść warunku | **WERYFIKACJA** |
| **TAK** | **NIE** |
| V.1.1 | Operacja została złożona w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o wsparcie | ⬜ | ⬜ |
| V.1.2 | Operacja została złożona w miejscu określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o wsparcie | ⬜ | ⬜ |
| V.1.3 | Operacja została złożona w formie określonej w ogłoszeniu o naborze wniosków o wsparcie | ⬜ | ⬜ |
| V.1.4 | Wnioskodawca nie należy do żadnej z poniższych kategorii:1. osoba fizyczna realizująca działania związane z wdrażaniem LSR, zatrudniona przez LGD lub osoba fizyczna pełniąca funkcje Zarządu LGD
2. Podmiot, w którym osoby, o których mowa w tiret pierwsze, są wspólnikami spółek prawa handlowego lub prowadzą działalność w formie spółki cywilnej
 | ⬜ | ⬜ |

1. DECYZJA W SPRAWIE WYNIKU WERYFIKACJI ZGODNOŚCI Z OGŁOSZENIEM O NABORZE WNIOSKÓW O WSPARCIE

|  |  |
| --- | --- |
| Wniosek może przejść do weryfikacji formalnej |   TAK  NIE |

*Data: …………………………..*

*Zweryfikował: Imię i nazwisko*

Zatwierdziła Rada LGD w składzie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko członka Rady: | Podpis |
| *1.* | *Imię i nazwisko* |  |
| *2.* | *Imię i nazwisko* |  |