

| | | | | | | | | |
|---------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | start DG, start GA, start ZE, start GO, start KŁŻ, rozwój DG, rozwój GA, rozwój ZE, rozwój GO lub rozwój KŁŻ. | | | | | | | |
| III.1.5. | <p>Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który:</p> <p>a) jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji,</p> <p>b) zawiera co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług, planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów finansowych, informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia, informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.1.6. | Operacja zakłada: | | | | | | | |
| Treść warunku | | WERYFIKACJA | | | | WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH | | |
| | | TAK | NIE | ND | DO UZUP. | TAK | NIE | ND |
| III.1.6.1. | Podjęcie we własnym imieniu DG, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.1.6.2. | Zgłoszenie wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie pomocy do ubezpieczenia emerytalnego, rentowego i wypadkowego na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych z tytułu wykonywania tej działalności, jeżeli osoba ta nie jest objęta tym ubezpieczeniem lub społecznym ubezpieczeniem rolników. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.1.6.3. | Osiągnięcie co najmniej 30% docelowego zakładanego w biznesplanie ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług do dnia, w którym upłyne pełny rok obrachunkowy od dnia wypłaty pomocy. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|---|---|-----|--------------------------|
| III.2. | W przypadku operacji z zakresu ROZWÓJ DG spełnione są następujące warunki: | | |
| | TAK | NIE | NIE DOTYCZY |
| Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Treść warunku | WERYFIKACJA | | WERYFIKACJA PO |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> – wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług, – planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów finansowych, – informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia, – informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności, w szczególności informacje o sposobie realizacji w zagrodzie edukacyjnej celów edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE, w zakresach start ZE i rozwój ZE. | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| III.5. | W przypadku operacji z zakresu start GO, spełnione zostały następujące warunki: | | | | | | | |
|--|---|-----|-----|----------|-------------------------------|-----|----|--|
| Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji | TAK | | NIE | | NIE DOTYCZY | | | |
| Treść warunku | WERYFIKACJA | | | | WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH | | | |
| | TAK | NIE | ND | DO UZUP. | TAK | NIE | ND | |
| III.5.1. | Został przedłożony program agroturystyki. | | | | | | | |
| III.5.2. | Operacja jest inwestycją. | | | | | | | |
| III.5.3. | Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą. | | | | | | | |
| III.5.4. | <p>Operacja jest inwestycją polegającą na dostosowaniu małego gospodarstwa rolnego do świadczenia obowiązkowych usług opiekuńczych w oparciu o zasoby tradycyjnego gospodarstwa rolnego dla maksymalnie 8 uczestników/podopiecznych przez przeciętnie 22 dni w miesiącu średniorocznie oraz zapewnienie co najmniej następujących oddzielnych pomieszczeń:</p> <p>a) do wspólnego spędzania czasu – ze stołem mieszczącym wszystkich uczestników,</p> <p>b) wyposażonego w co najmniej jedno łóżko,</p> <p>c) do czynności higienicznych wyposażonego w kabinę natryskową, umywalkę, miskę ustępową oraz pralkę (miska ustępowa i kabina natryskowa nie muszą znajdować się w tym samym pomieszczeniu; pomieszczenie, w którym znajduje się miska ustępowa, musi być wyposażone w umywalkę),</p> <p>d) kuchennego z wyposażeniem niezbędnym do serwowania napojów i posiłków, w takim zakresie, w jakim będzie przewidywał to program agroturystyki danej placówki,</p> | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| III.8.2. | Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc odpowiednio na rozwój GA , rozwój ZE albo rozwój GO w ramach PS WPR. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.8.3. | Upłynęło co najmniej 2 lata od dnia wypłaty pomocy na operację odpowiednio na start GA , start ZE albo start GO w ramach PS WPR. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.8.4. | Wnioskodawca w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia WOPP wykonywał tę działalność łącznie co najmniej przez 365 dni. Wnioskodawca w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia WOPP wykonywał tę działalność łącznie co najmniej przez 365 dni, przez co rozumie się bycie członkiem Ogólnopolskiej Sieci Zagród Edukacyjnych prowadzonej przez CDR O/Kraków. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.8.5. | Udokumentowano, iż ZE jest zarejestrowana w OSZE. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.8.6. | Operacja jest inwestycją polegającą na dostosowaniu małego gospodarstwa rolnego do realizacji co najmniej dwóch dodatkowych celów edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE, a w przypadku gdy wnioskodawca realizuje już więcej niż 3 cele edukacyjne określone w standardach OSZE, operacja polega na modernizacji tego gospodarstwa w celu podniesienia standardu świadczonych w nim usług w zakresie realizowanych celów edukacyjnych. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.8.7. | Operacja nie obejmuje kosztów inwestycji w produkcję rolniczą lub przetwórczą. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.8.8. | Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, który: a) jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, b) zawiera co najmniej: – wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego lub wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług, – planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów finansowych, – informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia, – informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności, w szczególności informacje o sposobie realizacji w zagrodzie edukacyjnej celów edukacyjnych, o których mowa w standardach OSZE, w zakresach start ZE i rozwój ZE. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|--------|--|-----|-------------|
| III.9. | W przypadku operacji z zakresu rozwój GO spełnione zostały następujące warunki: | | |
| | TAK | NIE | NIE DOTYCZY |

| | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> – planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu, w tym wskazanie zakresu rzeczowego i nakładów finansowych, – informacje dotyczące zasobów posiadanych przez wnioskodawcę niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza realizować, w tym opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy oraz kwalifikacji lub doświadczenia, – informacje dotyczące sposobu prowadzenia działalności, w szczególności informacje o przyjętym w gospodarstwie opiekuńczym programie agroturystyki w zakresach start GO i rozwój GO. | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|

| III.10. | W przypadku operacji z zakresu rozwój KŁŻ pomoc przyznaje się, jeżeli operacja spełnia następujące warunki: | | | | | | | |
|--|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| | TAK | | NIE | | NIE DOTYCZY | | | |
| Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji | <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| Treść warunku | WERYFIKACJA | | | | WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH | | | |
| | TAK | NIE | ND | DO UZUP. | TAK | NIE | ND | |
| III.10.1. KŁŻ w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia WOPP funkcjonował łącznie co najmniej 365 dni. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| III.10.2. Żadnemu z rolników wchodzących w skład KŁŻ nie została dotychczas przyznana pomoc na rozwój KŁŻ w ramach PS WPR. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| III.10.3. Upłynęło co najmniej 2 lata od dnia wypłaty pomocy na operację na start KŁŻ w ramach PS WPR. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| III.10.4. W przypadku ubiegania się o pomoc na rozszerzenie kręgu odbiorców poprzez szerszą promocję produktów wytwarzanych przez członków tego KŁŻ – nie została przyznana pomoc w ramach interwencji I.13.4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| III.10.5. Operacja dotyczy wprowadzania do obrotu lub sprzedaży produktów rolnych przeznaczonych do spożycia przez ludzi lub żywności zawierającej takie produkty, bezpośrednio konsumentom finalnym lub zakładom prowadzącym handel detaliczny bezpośrednio zaopatrującym konsumentów finalnych. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| III.10.6. Operacja przewiduje spełnienie co najmniej jednego z poniższych warunków: a) rozszerzenie współpracy o minimum 5 nowych rolników oraz dostosowanie efektywności KŁŻ do zwiększonej liczby rolników/partnerów w ramach tego KŁŻ, b) objęcie sprzedażą nowego asortymentu o cechach lub ilościach wymagających nakładów finansowych na dostosowanie posiadanej infrastruktury, | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ewentualne obiekty infrastruktury powstające w ramach tych operacji będą ogólnodostępne- | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| III.11. | W przypadku operacji z zakresu poprawy dostępu do małej infrastruktury publicznej pomoc przyznaje się, jeżeli: | | | | | | | | | | |
|---------------|--|-----|----|----------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | TAK | NIE | NIE DOTYCZY | | | | |
| | Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji | | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| Treść warunku | WERYFIKACJA | | | | WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH | | | | | | |
| | TAK | NIE | ND | DO UZUP. | TAK | NIE | ND | | | | |
| III.11.1. | Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej. Wnioskodawcą jest JSFP lub organizacja pozarządowa. | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.11.2. | Operacja zakłada, iż jej efekty będą służyły zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej. | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.11.3. | Infrastruktura będąca efektem tej inwestycji jest ogólnodostępna i niekomercyjna lub obejmuje obiekty użyteczności publicznej. | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.11.4. | Koszty całkowite operacji nie przekraczają 1 mln euro. | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.11.5. | Operacja nie dotyczy inwestycji w budynki lub budowle: 1) w których są udzielane świadczenia zdrowotne w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej lub jest sprawowana opieka nad dziećmi w wieku do lat 3 w rozumieniu przepisów ustawy o opiece nad dziećmi do lat 3, 2) zajmowane lub wykorzystywane przez placówki wsparcia dziennego w rozumieniu art. 24 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, domy pomocy społecznej w rozumieniu przepisów ustawy o pomocy społecznej, młodzieżowe ośrodki wychowawcze w rozumieniu przepisów ustawy o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich, przedszkola, szkoły, ich oddziały oraz placówki w rozumieniu przepisów ustawy Prawo oświatowe. | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| III.12. | W zakresie włączenie społeczne seniorów, ludzi młodych lub osób w niekorzystnej sytuacji pomoc przyznaje się, jeżeli operacja spełnia następujące warunki: | | | | |
|---------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | TAK | NIE | NIE DOTYCZY |
| | Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

| III.14. | W przypadku operacji z zakresu kształtowanie świadomości obywatelskiej pomoc przyznaje się, jeżeli operacja: | | | | | | | |
|--|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | TAK | NIE | NIE DOTYCZY | | | | |
| Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| Treść warunku | | WERYFIKACJA | | | | WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH | | |
| | | TAK | NIE | ND | DO UZUP. | TAK | NIE | ND |
| III.14.1. | <p>1. Operacja dotyczy co najmniej jednego z poniższych obszarów:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) zrównoważonego rolnictwa, b) gospodarki rolno-spożywczej, c) zielonej gospodarki lub biogospodarki, d) wsparcia rozwoju wiedzy i umiejętności w zakresie innowacyjności, cyfryzacji lub przedsiębiorczości, e) wsparcie wzmocnienia odporności cywilnej lokalnych społeczności, f) wsparcie działań na rzecz walki z dezinformacją, g) wzmacniania programów edukacji liderów życia publicznego lub społecznego, h) przeciwdziałania zmianom klimatycznym, i) promocji ekonomii społecznej. <p>2. Nie obejmuje inwestycji infrastrukturalnych.</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.14.2. | Operacja nie obejmuje inwestycji dotyczących budowy lub przebudowy, w rozumieniu art. 3 pkt 6 lub 7a ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane, elementów infrastruktury oraz małej architektury, w rozumieniu art. 3 pkt 4 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.14.3. | <p>Operacja nie dotyczy inwestycji w budynki lub budowle:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) w których są udzielane świadczenia zdrowotne w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej lub jest sprawowana opieka nad dziećmi w wieku do lat 3 w rozumieniu przepisów ustawy o opiece nad dziećmi do lat 3, 2) zajmowane lub wykorzystywane przez placówki wsparcia dziennego w rozumieniu art. 24 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, domy pomocy społecznej w rozumieniu przepisów ustawy o pomocy społecznej, młodzieżowe ośrodki wychowawcze w rozumieniu przepisów ustawy o wspieraniu i resocjalizacji nielet- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | nich, przedszkola, szkoły, ich oddziały oraz placówki w rozumieniu przepisów ustawy Prawo oświatowe. | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| III.15. | W przypadku operacji z zakresu ochrony dziedzictwa kulturowego lub przyrodniczego polskiej wsi pomoc przyznaje się, jeżeli operacja spełnione zostały następujące warunki: | | | | | | | | | | |
| | | | | | TAK | NIE | NIE DOTYCZY | | | | |
| Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji | | | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| Treść warunku | | | | | WERYFIKACJA | | | | WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH | | |
| | | | | | TAK | NIE | ND | DO UZUP. | TAK | NIE | ND |
| III.15.1. | W zakresie ochrona dziedzictwa kulturowego polskiej wsi pomoc na operację, która dotyczy inwestycji w obiekt zabytkowy, przyznaje się, jeżeli wnioskodawca wykaże, iż obiekt jest objęty formą ochrony zabytków (np. jest wpisany do ewidencji zabytków, rejestru zabytków itp.). Dotyczy inwestycji w obiekt zabytkowy, a wnioskodawca wykaże, iż obiekt jest objęty formą ochrony zabytków (np. jest wpisany do ewidencji zabytków, rejestru zabytków itp.). | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III.15.2. | W zakresie ochrona dziedzictwa przyrodniczego polskiej wsi, pomoc na inwestycje dotyczące budowy lub przebudowy w rozumieniu art. 3 pkt 6 lub 7a ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane, elementów infrastruktury oraz małej architektury w rozumieniu art. 3 pkt 4 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane przyznaje się, jeżeli wnioskodawca wykaże, iż operacja będzie realizowana na obszarze objętym formą ochrony przyrody. | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--------------------------|-----|--------------------------|----------|-------------------------------|-----|----|
| III.16. | W przypadku operacji z zakresu ochrony dziedzictwa przyrodniczego polskiej wsi pomoc przyznaje się, jeżeli operacja: | | | | | | | | | | |
| | | | | | TAK | NIE | NIE DOTYCZY | | | | |
| Wniosek dotyczy powyższej kategorii operacji | | | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| Treść warunku | | | | | WERYFIKACJA | | | | WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH | | |
| | | | | | TAK | NIE | ND | DO UZUP. | TAK | NIE | ND |

4. DECYZJA W SPRAWIE WEZWANIA DO UZUPEŁNIEŃ

| | |
|---|---|
| Czy wnioskodawca jest wezwany do uzupełnień | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Zakres wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy) | |
| Data (jeśli dotyczy) | |

5. DECYZJA W SPRAWIE WYNIKU OCENY MERYTORYCZNEJ W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIELENIA WSPARCIA (W TYM ZGODNOŚCI Z LSR)

| | |
|--|---|
| Wniosek zgodny z warunkami udzielenia wsparcia | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Uwagi (jeśli dotyczy) | |
| Data | |

6. ZATWIERDZENIE KARTY OCENY MERYTORYCZNEJ W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIELENIA WSPARCIA (W TYM ZGODNOŚCI Z LSR)

| | | |
|---|---------------------------------------|--------|
| 1. Zatwierdzenie Karty na etapie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy) | Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady | podpis |
| 2. Zatwierdzenie Karty oceny merytorycznej w zakresie spełniania warunków udzielenia wsparcia (w tym zgodności z LSR) | Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady | podpis |