Załącznik nr 1 do ***Procedury wyboru i oceny grantobiorców w ramach projektów grantowych*** *w ramach LSR Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Dolina Raby”.*

DEKLARACJA POUFNOŚCI

Imię i nazwisko/pełniona funkcja:	
Adres:	
PESEL:	

Ja niżej podpisany/podpisana **zobowiązuję** się:

a) wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
b) do bezterminowego zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszelkich informacji i dokumentów ujawnionych mi oraz wytworzonych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i wyboru operacji i zgadzam się, że te informacje powinny być użyte tylko dla celów oceny i wyboru operacji i nie mogą zostać ujawnione osobom trzecim,
c) nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji pozyskanych lub wytworzonych w procesie oceny i wyboru operacji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu oceny projektów, przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania.

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną, w związku z udostępnianiem ww. danych.

Miejscowość, data	
Podpis	

*Załącznik nr 2 do **Procedury oceny i wyboru grantobiorców oraz oceny realizacji projektu grantowego** w ramach LSR Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Dolina Raby”.*

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI

Numer naboru wniosków:	
Imię i nazwisko Członka Rady/Przedstawiciela Członka Rady/Członka Zespołu Konkursowego/Pracownika biura	

Ja niżej podpisany/podpisana, świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikających z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z aktualnie obowiązującym Statutem, Regulaminem Rady, Strategią Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność, Procedura wyboru i oceny *Grantobiorców w ramach projektów grantowych*, Kryteria wyboru operacji oraz kryteria wyboru grantobiorców wraz z procedurą ustalania lub zmiany kryteriów oraz wnioskami o przyznanie pomocy/ powierzenie grantu
2. nie ubiegam się o przyznanie wsparcia w ramach bieżącego naboru/ów wniosków,
3. nie reprezentuję osoby/podmiotu ubiegającego się o przyznanie wsparcia w ramach bieżącego naboru wniosków,
4. nie pozostaję w stosunku bezpośredniej podległości służbowej z osobą/podmiotem ubiegającym się o przyznanie wsparcia w ramach bieżącego naboru wniosków,
5. w ciągu ostatniego roku nie pozostawałem/pozostawałam w stosunku pracy lub stosunku o podobnym charakterze (np. umowa cywilno-prawna) z osobą/podmiotem ubiegającym się o przyznanie wsparcia w ramach bieżącego naboru wniosków i nie byłem/byłam członkiem władz/organów nadzorczych osoby prawnej ubiegającej się o wsparcie w ramach bieżącego naboru
6. nie pozostaję w związku małżeńskim ani faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i /lub nie jestem związany/związana z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z osobą/podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie, jego zastępcami prawnymi lub członkami władz/organów nadzorczych osoby prawnej ubiegającej się o wsparcie w ramach bieżącego naboru
7. nie jestem reprezentantem przedsiębiorstwa powiązanego z przedsiębiorstwem reprezentowanym przez osobę/podmiot ubiegający się o przyznanie wsparcia w ramach bieżącego naboru,
8. nie pozostaję z osobą/podmiotem ubiegającym się o przyznanie wsparcia w ramach bieżącego naboru w takim stosunku faktycznym lub prawnym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności

W przypadku zaistnienia którejkolwiek z okoliczności wymienionych w pkt. 2-8, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny i wyboru operacji, której okoliczność ta będzie dotyczyła.
Jeżeli zostanie uprawdopodobnione zaistnienie okoliczności, które mogą wywołać wątpliwości, co do mojej bezstronności w ocenie i wyborze operacji o moim wykluczeniu zdecyduje głosowanie Rady.
Okoliczności, o których mowa w pkt. 2-8 nie zachodzą w stosunku do następujących wnioskodawców i przedłożonych przez nich wniosków:

i w związku z powyższym **wyłączam się od ich oceny i wyboru.**

Lp.	Numer naboru	Numer wniosku	Wnioskodawca

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu oceny projektów, przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania.

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną, w związku z udostępnianiem ww. danych.

Data i podpis Członka Rady/Przedstawiciela Członka Rady/Członka Zespołu Konkursowego/Pracownika Biura	

*Załącznik nr 3 do **Procedury wyboru i oceny grantobiorców w ramach projektów grantowych** w ramach LSR Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Dolina Raby”.*

KARTA WSTĘPNEJ WERYFIKACJI WNIOSKU

Numer naboru:	
Indywidualne oznaczenie wniosku:	
Imię i nazwisko/ nazwa Wnioskodawcy:	
Tytuł wniosku:	

Wstępna weryfikacja wniosku			
Lp.	**Warunki**	**Weryfikujący**	
		TAK	**NIE**
1.	Złożenie wniosku w wymaganej formie *(zaznaczenie pola NIE oznacza, że wniosek nie podlega dalszej weryfikacji)*		
Wniosek podlega dalszej ocenie *(zaznaczenie pola NIE oznacza, że wymieniony powyżej zakres nie został spełniony i wniosek nie podlega dalszej weryfikacji)*		**TAK**	**NIE**
Lp.	**Warunki**	**Weryfikujący**	
		TAK	**Wymaga uzupełnienia**
2.	Wniosek zawiera wszystkie obowiązkowe załączniki wskazane w ogłoszeniu o naborze		
3.	Wniosek został złożony w wymaganej liczbie egzemplarzy		
4.	Wniosek oraz załączniki zawierają podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania lub pełnomocnika		
5.	Wniosek zawiera zaznaczone we wniosku załączniki		
6.	Wniosek nie zawiera omyłek/braków/uchybień		
7.	Poświadczenie kopii dokumentów za zgodność z oryginałem (przez podmiot, który wydał dokument, przez pracownika biura lub notariusza)		

Wynik wstępnej weryfikacji wniosku			
Wniosek spełnia wstępną weryfikację wniosku *(zaznaczenie pola NIE oznacza, że wniosek nie podlega dalszej weryfikacji)*	**Weryfikujący**		
	TAK	**NIE**	**Wniosek wymaga uzupełnienia**
Uzasadnienie			
Zweryfikował *(pracownik biura)*			
Imię i nazwisko			
Data i podpis			

Wstępna weryfikacja wniosku po uzupełnieniach/usunięciach omyłek/braków/uchybień	
Data poinformowania wnioskodawcy o konieczności uzupełnienia/usunięcia omyłek/braków/uchybień	**Data wpływu uzupełnienia/usunięcia omyłek/braków/uchybień**
Data:	Data:

Brak uzupełnienia/usunięcia omyłek/uchybień lub wpłynęły po terminie *(zaznaczenie pola TAK oznacza, że wniosek nie podlega dalszej weryfikacji).*	**Weryfikujący**	
	TAK	**NIE**
Wniosek został prawidłowo uzupełniony/usunięto omyłki/uchybienia *(jeśli wniosek nie został prawidłowo uzupełniony/nie usunięto omyłki/uchybienia nie podlega dalszej weryfikacji).*	**TAK**	**NIE**
Nie stwierdzono we wniosku zmian wykraczających poza wskazane w piśmie do wnioskodawcy *(zaznaczenie pola TAK oznacza, że wniosek nie podlega dalszej weryfikacji)*	**TAK**	**NIE**
Wniosek podlega dalszej weryfikacji *(zaznaczenie pola NIE oznacza, że wniosek nie podlega dalszej weryfikacji)*	**TAK**	**NIE**

Wynik wstępnej weryfikacji wniosku po uzupełnieniach/usunięciach omyłek/braków/uchybień				
Omyłki/braki/uchybienia wymagające uzupełnienia/usunięcia		**Weryfikujący**		
		TAK	**NIE**	**ND**
1.	Wniosek zawiera wszystkie obowiązkowe załączniki wskazane w ogłoszeniu o naborze			
2.	Wniosek został złożony w wymaganej liczbie egzemplarzy			
3.	Wniosek oraz załączniki zawierają podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania lub pełnomocnika			
4.	Wniosek zawiera zaznaczone we wniosku załączniki			
5.	Wniosek nie zawiera omyłek/braków/uchybień			
6.	Poświadczenie kopii dokumentów za zgodność z oryginałem (przez podmiot, który wydał dokument, przez pracownika biura lub notariusza)			
Wniosek spełnia wstępną weryfikację wniosku *(zaznaczenie pola NIE oznacza, że wniesione uzupełnienia/usunięcia nie są kompletne lub ich brak.* W takim przypadku wniosek nie podlega dalszej weryfikacji).		**TAK**		**NIE**
Uzasadnienie				
Zweryfikował *(pracownik biura)*				
Imię i nazwisko				
Data i podpis				

Załącznik nr 4 do ***Procedury wyboru i oceny grantobiorców w ramach projektów grantowych*** *w ramach LSR Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Dolina Raby”.*

KARTA WSTĘPNEJ OCENY WNIOSKU

Numer naboru:	
Indywidualne oznaczenie wniosku:	
Imię i nazwisko/ nazwa Wnioskodawcy:	
Tytuł wniosku:	

Wstępna ocena wniosku			
Lp.	**Warunki**	**Weryfikujący**	
		TAK	**NIE**
1.	Złożenie wniosku w wymaganej formie *(zaznaczenie pola NIE oznacza, że wniosek nie podlega dalszej ocenie)*		
Wniosek podlega dalszej ocenie *(zaznaczenie pola NIE oznacza, że wymieniony powyżej zakres nie został spełniony i wniosek nie podlega dalszej ocenie)*		**TAK**	**NIE**
Lp.	**Warunki**	**TAK**	**NIE**
2.	Wniosek zawiera wszystkie obowiązkowe załączniki wskazane w ogłoszeniu o naborze		
3.	Wniosek został złożony w wymaganej liczbie egzemplarzy		
4.	Wniosek oraz załączniki zawierają podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania lub pełnomocnika		
5.	Wniosek zawiera zaznaczone we wniosku załączniki		
6.	Wniosek nie zawiera omyłek/braków/uchybień		
7.	Poświadczenie kopii dokumentów za zgodność z oryginałem (przez podmiot, który wydał dokument, przez pracownika biura lub notariusza)		

Uzupełniono/ usunięto omyłki/ braki/ uchybienia	**TAK**	**NIE**
Uzupełnienia/ usunięcia wpłynęły do biura we wskazanym terminie	**TAK**	**NIE**
Nie stwierdzono we wniosku zmian wykraczających poza wskazane w piśmie do wnioskodawcy	**TAK**	**NIE**
Wynik wstępnej oceny wniosku		
Wniosek spełnia warunki wstępnej oceny wniosku *(zaznaczenie pola NIE oznacza, że wniosek nie podlega dalszej ocenie)*	**TAK**	**NIE**
Uzasadnienie		
Imię i nazwisko Przewodniczącego oraz Sekretarz :		
Data i podpis:		

*Załącznik nr 5 do **Procedury wyboru i oceny grantobiorców w ramach projektów grantowych** w ramach LSR Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Dolina Raby”.*

KARTA ZGODNOŚCI ZADANIA Z LSR

Numer naboru:	
Indywidualne oznaczenie wniosku:	
Imię i nazwisko/ nazwa Wnioskodawcy:	
Tytuł wniosku:	

Ocena zgodności zadania z Lokalną Strategią Rozwoju					
Lp.	**Warunek**	**Ocena**			
1	Zakłada realizację: jednego celu ogólnego i jednego celu szczegółowego LSR, przez osiąganie zaplanowanych w LSR wskaźników	**TAK**		**NIE**	
2	Grantobiorca spełnia warunki przyznania pomocy określone w Programie Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014/2020	**TAK**		**NIE**	
3	Zadanie spełnia warunki udzielenia wsparcia obowiązującego w ramach naboru *(poniżej należy wskazać jakie)*	**TAK**	**NIE**		**ND**
3a		**TAK**	**NIE**		**ND**
3b		**TAK**	**NIE**		**ND**
4	Zadanie jest zgodne z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze wniosków	**TAK**		**NIE**	
5	Zadanie jest zgodne z zakresem tematycznym wskazanym	**TAK**		**NIE**	

	w ogłoszeniu o naborze wniosków		
6.	Zadanie mieści się w katalogu zadań planowanych do realizacji w ramach projektu grantowego określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków	**TAK**	**NIE**
7.	Zadanie jest objęte wnioskiem, który został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków	**TAK**	**NIE**
Wynik oceny zgodności zadania z LSR			
Zadanie jest zgodne z LSR *(Zadanie jest zgodne z LSR jeżeli łącznie spełnia powyższe warunki. Zaznaczenie pola NIE oznacza, że wniosek nie podlega dalszej ocenie).*		**TAK**	**NIE**
Uzasadnienie			
<u>Imię i nazwisko</u> *Koordynatora Zespołu w przypadku gdy analiza jest propozycją Zespołu Konkursowego/Przewodniczącego oraz Sekretarza w przypadku gdy analiza jest oceną Rady:*			
Data i podpis			

Załącznik nr 6 do ***Procedury wyboru i oceny grantobiorców w ramach projektów grantowych*** *w ramach LSR Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Dolina Raby”.*

KARTA OCENY ZADANIA WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU GRANTOBIORCÓW

Numer naboru:	
Indywidualne oznaczenie wniosku:	
Imię i nazwisko/ nazwa Wnioskodawcy:	
Tytuł wniosku:	

Lp.	Kryterium oceny	Punkty	Uzasadnienie
RAZEM:			
Uwagi:			
Imię i nazwisko *Koordynatora Zespołu w przypadku gdy analiza jest propozycją Zespołu Konkursowego/ Przewodniczącego oraz Sekretarz w przypadku gdy analiza jest oceną Rady LGD:*			
Data i podpis:			