

	KARTA OCENY ZGODNOŚCI ZADANIA Z LSR
Miejsce na pieczęć LGD	
Oznaczenie naboru	
Imię i nazwisko/ Nazwa wnioskodawcy	
Oznaczenie wniosku	
Tytuł zadania	
Członek Rady/ Członkowie Rady	

Ocena zgodności zadania z LSR

Warunek	Ocena		
1. Zakłada realizację: jednego celu ogólnego i jednego celu szczegółowego LSR, przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
2. Grantobiorca spełnia warunki udzielenia wsparcia określone w Programie Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
3. Zadanie spełnia warunki wyboru operacji obowiązującego w ramach naboru (poniżej należy wskazać jakie)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
3a	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
3n	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
4. Zadanie jest zgodne z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze wniosków	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
5. Zadanie jest zgodne z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
6. Zadanie jest objęte wnioskiem, który został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> 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).	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Uzasadnienie		
Imię i nazwisko Członka Rady/ Przewodniczącego Rady i Sekretarza		
Miejscowość, data i podpis		