

Ocena wstępna

Karta weryfikacji zgodności operacji z warunkami udzielenia wsparcia w programie PS WPR

Imię i nazwisko weryfikującego:	
Numer naboru:	
Znak sprawy:	
Data wpływu:	
Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:	
Tytuł operacji:	

1. WERYFIKACJI ZGODNOŚCI OPERACJI Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA W PROGRAMU PS WPR

	TAK	NIE	DO UZUP.	ND
I. Wnioskodawcą jest osoba fizyczna/osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą	Tak <input type="checkbox"/>			Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
1. Miejsce zamieszkania osoby fizycznej znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR - dotyczy osób fizycznych, które nie wykonują działalności gospodarczej	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
2. Miejsce oznaczone adresem, pod którym osoba fizyczna wykonuje działalność gospodarczą, wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego publicznego rejestru znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR - dotyczy osób fizycznych, które wykonują działalność gospodarczą	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
II. Wnioskodawca jest osobą prawną	Tak <input type="checkbox"/>			Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
1. Siedziba / oddział osoby prawnej, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR (nie dotyczy gmin, których obszar wiejski jest objęty LSR, w ramach której zamierza realizować operację, lecz siedziba znajduje się poza obszarem objętym LSR, a także nie dotyczy powiatów, jeżeli przynajmniej jedna z gmin wchodzących w skład tego powiatu spełnia powyższy warunek dotyczący gmin)	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
2. Wnioskodawcą jest inny podmiot niż Województwo	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>		
III. Wnioskodawca jest jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
1. Siedziba jednostki lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
IV. Wnioskodawcą jest spółka cywilna	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
1. W przypadku, gdy operacja będzie realizowana w ramach wykonywania działalności gospodarczej w formie spółki cywilnej, każdy wspólnik spółki cywilnej, w zależności od formy prawnej wspólnika, spełnia kryteria określone w pkt I.2 i V.1	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

V. Wnioskodawcą jest podmiot wykonujący działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
1. Wnioskodawca prowadzi mikroprzedsiębiorstwo albo małe przedsiębiorstwo	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
VI. Wnioskodawca ubiega się o pomoc w zakresie podejmowania pozarolniczej działalności gospodarczej przez osoby fizyczne	Tak <input type="checkbox"/>			Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
1. Wnioskodawca nie otrzymał i nie ubiega się o przyznanie pomocy na operację w zakresie rozwój pozarolniczych funkcji małych gospodarstw rolnych	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
2. Wnioskodawca nie podlega, na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczeń społecznych, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników.	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
3. Operacja zakłada podjęcie we własnym imieniu działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy Prawo przedsiębiorców	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
4. Operacja zakłada zgłoszenie wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie pomocy do ubezpieczenia emerytalnego, ubezpieczeń rentowych i ubezpieczenia wypadkowego na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych z tytułu wykonywania tej działalności jeżeli osoba ta nie jest objęta tym ubezpieczeniem	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
5. wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc na operację	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
6. załączony uproszczony biznesplan jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
VII. Wnioskodawca ubiega się o pomoc w zakresie rozwijanie pozarolniczej działalności gospodarczej	Tak <input type="checkbox"/>			Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
1. Wnioskodawca w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia WOPP wykonywał łącznie co najmniej przez 365 dni działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy Prawo przedsiębiorców	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
2. Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc na operację w zakresie podejmowanie działalności gospodarczej albo upłynęło co najmniej 2 lata od dnia przyznania temu podmiotowi pomocy na operację w tym zakresie	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
3. Wnioskodawca przedłożył: a) Koncepcję rozwoju przedsiębiorstwa b) Biznesplan	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
VIII. Wnioskodawca ubiega się o pomoc na rozwój pozarolniczych funkcjo małych gospodarstw rolnych w zakresie tworzenia gospodarstwa agroturystycznego, zagrody edukacyjnej	Tak <input type="checkbox"/>			Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
1. Wnioskodawca jest rolnikiem lub domownikiem będącym właścicielem lub współwłaścicielem małego gospodarstwa, w którym prowadzona jest działalność rolnicza	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
2. Wnioskodawcy nie została dotychczas przyznana pomoc w zakresie pozarolniczych funkcjo małych gospodarstw	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

rolnych, albo upłynęło co najmniej 2 lata od dnia przyznania temu podmiotowi pomocy na operację w tym zakresie				
3. Dla zakresu tworzenia gospodarstw agroturystycznych została przedłożona: a) koncepcja wdrożenia systemu kategoryzacji WBN oraz b) koncepcja rozwoju usług czasu wolnego i gospodarki doświadczeń	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
4. Dla zakresu tworzenia zagród edukacyjnych została przedłożona: a) koncepcja rozwoju usług czasu wolnego i gospodarki doświadczeń b) ocena planowanego przedsięwzięcia pod kątem spójności z założeniami Ogólnopolskiej Sieci Zagród Edukacyjnych oraz wnioskodawca przewiduje przystąpienie do Ogólnopolskiej Sieci Zagród Edukacyjnych prowadzonej przez CDR O/Kraków nie później niż w dniu złożenia WOP	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
IX. Dodatkowe warunki dla Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc na rozwój gospodarstwa agroturystycznego	Tak <input type="checkbox"/>			Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
1. Wnioskodawca w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia WOPP wykonywał łącznie co najmniej przez 365 dni działalność o której mowa art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo przedsiębiorców potwierdzoną wpisem do ewidencji gminnej objęty, w których świadczone są usługi hotelarskie zostały zgłoszone do ewidencji innych obiektów hotelarskich zgodnie z art. 35 ust. 3 i 4 oraz art. 38 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
2. Operacja przewiduje wdrożenie: 1) koncepcji wdrożenia systemu kategoryzacji WBN, poprzez podwyższenie jakości świadczonych usług potwierdzonych ponowną kategoryzacją lub 2) koncepcji rozwoju usług czasu wolnego i gospodarki doświadczeń, poprzez wskazanie nowych usług w gospodarstwie	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
X. Dodatkowe warunki dla Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc na rozwój zagrody edukacyjnej	Tak <input type="checkbox"/>			Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
1. Zagroda edukacyjna została zarejestrowana w Ogólnopolskiej Sieci Zagród Edukacyjnych	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
2. Operacja przewiduje wdrożenie koncepcji rozwoju usług czasu wolnego i gospodarki doświadczeń, poprzez wskazanie nowych usług w gospodarstwie w ramach dwóch nowych celów tematycznych	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
XI. Wnioskodawca ubiega się o pomoc w zakresie poprawy dostępu do usług dla lokalnych społeczności, z wyłączeniem inwestycji infrastrukturalnych	Tak <input type="checkbox"/>			Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
1. Planowane efekty operacji będą ogólnodostępne lub służyły zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
2. efekty operacji nieinwestycyjnych lub inwestycyjnych nieinfrastrukturalnych mają służyć zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

XII. Wnioskodawca ubiega się o pomoc w zakresie przygotowania koncepcji inteligentnej wsi	Tak <input type="checkbox"/>			Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
1. Operacja jest realizowana w formule projektu grantowego	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
2. Operacja spełnia warunki przyznania pomocy na projekt grantowy	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
3. Zakończenie operacji , rozumiane jako złożenie WOP nastąpi nie później niż do końca grudnia 2025	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
4. Grant na przygotowanie koncepcji dla danego obszaru udzielany jest po raz pierwszy.	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
XIII. Wnioskodawca ubiega się o pomoc w zakresie poprawy dostępu do małej infrastruktury publicznej	Tak <input type="checkbox"/>			Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
1. Wnioskodawcą jest jednostka samorządu finansów publicznych	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
2. Operacja służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
XIV. Wnioskodawca ubiega się o pomoc z zakresu kształtowania świadomości obywatelskiej o znaczeniu zrównoważonego rolnictwa, gospodarki rolno-spożywczej, zielonej gospodarki, biogospodarki, wsparcie rozwoju wiedzy i umiejętności w zakresie innowacyjności, cyfryzacji lub przedsiębiorczości, a także wzmocnienie programów edukacji liderów życia publicznego i społecznego, z wyłączeniem inwestycji infrastrukturalnych	Tak <input type="checkbox"/>			Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
XV. Wnioskodawca ubiega się o pomoc z zakresu włączenia społecznego seniorów, ludzi młodych lub osób w niekorzystnej sytuacji	Tak <input type="checkbox"/>			Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
1. Wnioskodawca jest organizacją pozarządową, w szczególności podmiotem świadczącym usługi na rzecz grup osób wymagających włączenia w ramach swoich zadań ustawowych albo statutowych lub instytucją kultury	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
2. Operacja nie jest realizowana w ramach działalności gospodarczej, do której stosuje się ustawę Prawo przedsiębiorców	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
XVI. Wnioskodawca ubiega się o pomoc z zakresu ochrony dziedzictwa kulturowego lub przyrodniczego polskiej wsi	Tak <input type="checkbox"/>			Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
1. W przypadku pomocy inwestycyjnej z zakresu dziedzictwa kulturowego: Wnioskodawca wykazał, że inwestycja dotyczy obiektu zabytkowego objętego formą ochrony zabytków np. jest wpisany do ewidencji zabytków, rejestru zabytków	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
2. W przypadku pomocy inwestycyjnej z zakresu dziedzictwa przyrodniczego: Wnioskodawca wykazał, że operacja będzie realizowana na obszarze objętym formą ochrony przyrody lub dotyczy pomnika przyrody	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

XVII. Warunki wspólne dla zakresu: rozwój przedsiębiorczości (podejmowanie i rozwijanie dz. gosp.), rozwój pozarolniczych funkcji gospodarstw rolnych (tworzenie i rozwijanie)	Tak <input type="checkbox"/>			Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
1. Operacja dotyczy działalności gospodarczej zgodnej z celami LSR	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
2. Operacja jest uzasadniona ekonomicznie, co potwierdza przedłożony uproszczony biznesplan, przy czym biznesplan zawiera co najmniej: a) opis wyjściowej sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy; b) wskazanie celu, w tym zakładanego ilościowego i wartościowego poziomu sprzedaży produktów lub usług; c) informacje dotyczące zasobów lub kwalifikacji posiadanych przez wnioskodawcę niezbędnych ze względu na przedmiot operacji, którą zamierza realizować; d) wskazanie deklarowanych do utworzenia miejsc pracy; e) planowany zakres działań niezbędnych do osiągnięcia celu	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
XVIII. Warunki wspólne dla wszystkich zakresów jeżeli operacja dotyczy inwestycji infrastrukturalnej	Tak <input type="checkbox"/>			Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
1. Operacja realizowana jest na obszarze objętym LSR	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
2. Operacja realizowana jest na nieruchomości będącej w posiadaniu wnioskodawcy/beneficjenta przez okres ubiegania się o przyznanie pomocy na operację, okres realizacji operacji oraz okres trwałości operacji	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

2. WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI OPERACJI Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA W PROGRAMU PS WPR

Na podstawie przeprowadzonej weryfikacji operację uznaje się za zgodną z PS WPR	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> wniosek wymaga uzupełnień
Uzasadnienie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)	
Uwagi	

Zweryfikował: *Imię i nazwisko*

Zatwierdził: *Imię i nazwisko*

Data zatwierdzenia