*Załącznik nr 5* *do Procedur wyboru i oceny grantobiorców w ramach wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2023-2029 Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenie „Region Sanu i Trzebośnicy” – komponent EFS+*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Miejsce na pieczątkę LGD*** | **KARTA OCENY ZGODNOŚCI*****ze Lokalną Strategią Rozwoju*** ***na lata 2023 – 2029 Lokalnej Grupy Działania*** ***Stowarzyszenia „Region Sanu i Trzebośnicy”******w tym z programem*** |
| INFORMACJA I INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:1. Karta składa się z 7 części i obejmuje:
* **część I** – informacje ogólne o wnioskodawcy,
* **część II** – ocenę warunków formalnych, które nie podlegają uzupełnieniom przez wnioskodawcę,
* **część III** – ocenę warunków formalnych, które podlegają uzupełnieniu przez wnioskodawcę,
* **część IV** – ocenę realizacji celów LSR, przez osiąganie zaplanowanych dla przedsięwzięcia wskaźników,
* **część V** – ocenę zgodności z warunkami dostępu określonymi dla programu FEP 2021 – 2027 - priorytet 8,
* **część VI** – ocenę zgodności z warunkami horyzontalnymi określonymi dla programu FEP 2021 – 2027 - priorytet 8,
* **część VII** – ocenę zgodności zadania z warunkami określonymi w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS.
1. Kartę należy wypełnić piórem lub długopisem.
2. Kartę wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi TAK, NIE, ND, Do uzupełnień, tj.:

**TAK** – możliwe jest udzielenie jednoznaczne pozytywnej odpowiedzi na pytanie,**NIE** – możliwe jest udzielenie jednoznacznej negatywnej odpowiedzi lub na podstawie dostępnych informacji i dokumentów nie można potwierdzić spełniania danego kryterium,**ND** – weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego wnioskodawcy/zadania,**Do uzupełnień** – konieczne jest wezwanie wnioskodawcy do wyjaśnień lub uzupełnienia informacji.1. Wypełnienie karty polega na postawieniu znaku „x” w odpowiednim polu (kratce).
2. Sposób interpretacji wyniku oceny podano w przypisach do poszczególnych części karty.
 |
|  |
| **Część I. Informacje ogólne** |
| ***NUMER NABORU*** | ***ZNAK SPRAWY*** | ***DATA WPŁYWU*** | ***GODZINA WPŁYWU*** |
| ***TYTUŁ ZADANIA*** |
| ***NAZWA WNIOSKODAWCY*** |

|  |
| --- |
| **Część II. Ocena warunków formalnych – nie podlegających uzupełnieniu**  |
| **Lp.** | ***Warunek*** | **TAK** | **NIE** |
|  | Wniosek został złożony **w terminie, w miejscu i formie** wskazanej w ogłoszeniu o naborze | □ | □ |
|  | O powierzenie grantu nie ubiega się:1) osoba fizyczna realizująca działania związane z wdrażaniem LSR, zatrudniona przez LGD lub osoba fizyczna pełniąca funkcję członka Zarządu LGD,2) podmiot, w którym osoba, o której mowa w punkcie 1 jest wspólnikiem spółki prawa handlowego lub prowadzi działalność w formie spółki cywilnej | □ | □ |
| ***Wynik oceny***  |
| **Wniosek podlega dalszej ocenie1** | **TAK** | **NIE** |
| □ | □ |
| *1) Zaznaczenie pola* ***„NIE”*** *oznacza, że wniosek nie spełnia co najmniej jednego z warunków określonych w pytaniu, a wniosek nie podlega dalszej ocenie w części III – VI i powoduje przejście wniosku do oceny w części VII.**Zaznaczenie pola* ***„TAK****" powoduje przejście wniosku do dalszych etapów oceny - części III - VI.* |
| **Uzasadnienie w przypadku negatywnej oceny:**  |
| **Część III. Ocena warunków formalnych – podlegających uzupełnieniu**  |
| **Lp.** | ***Warunek*** | ***TAK*** | ***NIE*** | ***Do uzup.*** |
|  | Do wniosku załączono wszystkie wymagane załączniki pozwalające na jego prawidłową weryfikację i ocenę | □ | □ | □ |
|  | Wniosek ma prawidłowo wypełnione wszystkie pola | □ | □ | □ |
| ***Wynik oceny***  |
| **Wniosek spełnia warunki formalne** | ***TAK*** | ***NIE*** | ***Do uzup.*** |
| □ | □ | □ |
| *Zaznaczenie pola* ***„TAK****" oznacza, że każdy z wymienionych w pkt.1-2 warunków został spełniony.**Zaznaczenie pola „****NIE****” oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w pkt.1-2 warunków nie został spełniony.**Zaznaczenie pola* ***„Do uzupełnień”*** *oznacza, że wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę, a dokonane uzupełnienia zostaną zweryfikowane na „KARCIE OCENY ZGODNOŚCI z Lokalną Strategią Rozwoju na lata 2023 – 2029 Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenia „Region Sanu i Trzebośnicy” w tym z programem - weryfikacja uzupełnień”.* |
| **Uzasadnienie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnień:**  |
| **Część IV. Ocena realizacji celów LSR, przez osiąganie zaplanowanych dla przedsięwzięcia wskaźników** |
| **Warunek** Zadanie zakłada osiągnięcie zaplanowanych w LSR dla przedsięwzięcia wskaźników, tj.: ich wartość jest zgodna z określoną w naborze*(zaznaczyć właściwe - jeżeli dotyczy)*Objaśnienia:**P** – przedsięwzięcia.**Wp.** – wskaźnik produktu.**Wr.** – wskaźnik rezultatu. | **TAK** | **NIE** | ***Do uzup.*** | **ND** |
| **P.****1.5** | **Rozwój zdolności uczniów poza edukacją formalną** | **□** |  |  | **□** |
| Wp.1.5 | Ludność objęta projektami w ramach strategii zintegrowanego rozwoju terytorialnego | □ | □ | □ |  |
| Wr.1.5.1 | Liczba uczniów, którzy nabyli kwalifikacje lub kompetencje po opuszczeniu programu | □ | □ | □ |  |
| **P.****2.4** | **Usługi społeczne świadczone w społeczności lokalnej** | **□** |  |  | **□** |
| Wp.2.4 | Ludność objęta projektami w ramach strategii zintegrowanego rozwoju terytorialnego | □ | □ | □ |  |
| Wr.2.4.1 | Liczba utworzonych miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej | □ | □ | □ |  |
| ***Wynik oceny***  |
| **Zadanie zakłada realizację celów i przedsięwzięć LSR poprzez osiąganie zaplanowanych w LSR wskaźników** | **TAK** | **NIE** | ***Do uzup.*** |
| □ | □ | □ |
| *Zaznaczenie pola* ***„TAK****" oznacza, że zadanie wpisuje się we właściwy cel LSR i wskaźniki jego realizacji.**Zaznaczenie pola* ***„NIE****" oznacza, że zadanie nie realizuje celu LSR i wskaźników jego realizacji.**Zaznaczenie pola* ***„Do uzupełnień”*** *oznacza, że wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę, a dokonane uzupełnienia zostaną zweryfikowane na „KARCIE OCENY ZGODNOŚCI z Lokalną Strategią Rozwoju na lata 2023 – 2029 Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenia „Region Sanu i Trzebośnicy” w tym z programem - weryfikacja uzupełnień”..* |
| **Uzasadnienie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnień:**  |
| **Część V. Ocena zgodności z warunkami dostępu określonymi dla programu FEP 2021 – 2027 - priorytet 8** |
| **Lp.** | **Warunek** | **TAK** | **NIE** | ***Do uzup.*** | **ND** |
| **I.** | **Kwalifikowalność wnioskodawcy** |  |  |  |  |
| 1. | Czy podmiot ubiegający się o powierzenie grantu spełnia definicję grantobiorcy | □ | □ |  |  |
| 2. | Czy wnioskodawca nie znajduje się na liście, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*Weryfikacja na podstawie danych ze strony ministerstwa finansów (do karty załączono ślad rewizyjny z przeprowadzonych czynności sprawdzających)* | □ | □ |  |  |
| 3 | Czy wnioskodawca nie podlega wykluczeniu związanemu z zakazem udzielania dofinansowania podmiotom wykluczonym lub nie orzeczono wobec niego zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie:1. art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
2. art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywających wbrew przepisom na terytorium RP,
3. art. 9 ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary

*Weryfikacja na podstawie informacji uzyskanych z MSWiA (do karty załączono ślad rewizyjny z przeprowadzonych czynności sprawdzających).* | □ | □ |  |  |
| *Zaznaczenie pola „****NIE****” oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych w pkt.1-3 warunków nie został spełniony co skutkuje odrzuceniem wniosku (wniosek nie podlega dalszej ocenie w części V – VI i powoduje przejście wniosku do oceny w części VII).*  |
| **II.** | **Warunki wspólne dotyczące wszystkich działań w ramach FEP 2021 – 2027** |  |  |  |  |
| 1. | Czy wniosek o powierzenie grantu nie uwzględnienia kosztów pośrednich | □ | □ | □ |  |
| 2. | Grantobiorca zapewnia, że wsparcie w ramach działania będzie realizowane zgodnie z zapisami ustawy z 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności a w zakresie nieuregulowanym w wsparcie będzie zgodne z zapisami ustawy z 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 | □ | □ | □ |  |
| 3. | Grantobiorca zapewnia, że przedsięwzięcia zaplanowane do realizacji będą zgodne z Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 | □ | □ | □ |  |
| **III.** | **Rozwój zdolności uczniów poza edukacją formalną** | **□** |  |  | **□** |
| 1. | Grantobiorca zapewnia, że grupą docelową będą uczniowie szkół i placówek systemu oświaty z terenu objętego LSR | □ | □ | □ |  |
| 2. | Grantobiorca zapewnia, że uczestnik, do którego kierowane jest wsparcie w ramach grantu w zakresie działań spoza edukacji formalnej biorący udział w przedsięwzięciach w ramach Priorytetu 8 i niniejszego działania nie może być objęty wsparciem w ramach tego samego rodzaju wsparcia w projektach realizowanych w Priorytecie 7 | □ | □ | □ |  |
| 3. | Grantobiorca zapewnia, że przedsięwzięcia zaplanowane do realizacji będą zgodne z Wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027 w zakresie interwencji EFS+ w obszarze edukacji | □ | □ | □ |  |
| **IV.** | **Usługi społeczne świadczone w społeczności lokalnej** | **□** |  |  | **□** |
| 1. | Czy realizacja grantu prowadzi do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej oraz liczby osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej przez danego beneficjenta w stosunku do danych z roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie projektu*Obowiązek zwiększania liczby miejsc świadczenia usług oraz liczby osób objętych tymi usługami nie dotyczy wsparcia dla usług opiekuńczych świadczonych przez opiekunów faktycznych* | □ | □ | □ | □ |
| 2. | Grantobiorca zapewnia, że uczestnik, do którego kierowane jest wsparcie w ramach projektu w zakresie usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej biorący udział w przedsięwzięciach w ramach Priorytetu 8 i niniejszego działania nie może być objęty wsparciem w ramach tego samego rodzaju wsparcia w projektach realizowanych w Priorytecie 7 | □ | □ | □ |  |
| 3. | Grantobiorca zapewnia, że uczestnik, do którego kierowane jest wsparcie w ramach projektu w zakresie podnoszenia kompetencji i kwalifikacji kandydatów i kadry niezbędnej do realizacji projektu w zakresie świadczenia wysokiej jakości usług społecznych w środowisku lokalnym, w tym szczególnie pracowników pomocy społecznej, biorący udział w tego rodzaju przedsięwzięciu w ramach programu krajowego FERS nie może być objęty wsparciem w ramach RLKS Priorytet 8 | □ | □ | □ |  |
| 4. | Grantobiorca zapewnia, że przedsięwzięcia zaplanowane do realizacji w tym działaniu będą zgodne z Wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027 i będą spełniać wymagania określone w Podrozdziale 4.1 i 4.3 *(zgodnie z zakresem wsparcia)* | □ | □ | □ |  |
| 5. | Grantobiorca zapewnia, że realizacja zaplanowanego wsparcia będzie zgodna z Podkarpackim Planem Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji na lata 2023-2025 | □ | □ | □ |  |
| 6. | Grantobiorca zapewnia, że przedsięwzięcia dotyczące podnoszenia kompetencji i kwalifikacji kandydatów i kadry niezbędnej do realizacji projektu w zakresie świadczenia wysokiej jakości usług społecznych w środowisku lokalnym, w tym szczególnie pracowników pomocy społecznej możliwe wyłącznie jako element uzupełniający wsparcie w projektach. Wsparcie nie może dotyczyć pracowników socjalnych | □ | □ | □ | □ |
| 7. | Grantobiorca zapewnia, że wsparcie w zakresie usług społecznych dotyczy wyłącznie usług świadczonych w społeczności lokalnej | □ | □ | □ |  |
| 8. | Grantobiorca zapewnia, że wsparcie oferowane uczestnikom projektów jest dostosowane do indywidualnych potrzeb, potencjału i osobistych preferencji odbiorców tych usług | □ | □ | □ | □ |
| 9. | Grantobiorca zapewnia, że usługi opiekuńcze skierowane będą do osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, a usługi asystenckie w szczególności dla osób z niepełnosprawnościami | □ | □ | □ | □ |
| 10. | Grantobiorca zapewnia, że działania w zakresie likwidowania barier architektonicznych w miejscu zamieszkania *(mieszkania adaptowalne)*, sfinansowanie tworzenia i rozwoju wypożyczalni sprzętu wspomagającego *(zwiększającego samodzielność tych osób)* i sprzętu pielęgnacyjnego *(niezbędnego do opieki nad tymi osobami)*, sfinansowanie wypożyczenia lub zakupu tego sprzętu, usługi dowożenia posiłków, usługi transportu indywidualnego mogą być realizowane jako element kompleksowych projektów dotyczących usług asystenckich lub usług opiekuńczych | □ | □ | □ | □ |
| ***Wynik oceny*** |
| **Zadanie oraz wnioskodawca spełniają warunki dostępu określone dla programu FEP 2021 – 2027 - priorytet 8** | **TAK** | **NIE** | **Do uzup.** |
| □ | □ | □ |
| *Zaznaczenie pola „****TAK****” oznacza, że planowane zadanie realizuje* *warunki dostępu określone dla programu FEP 2021 – 2027 - priorytet 8.**Zaznaczenie pola „****NIE****” oznacza, że zadanie nie realizuje* *warunków dostępu określonych dla programu FEP 2021 – 2027 - priorytet 8.**Zaznaczenie pola* ***„Do uzupełnień”*** *oznacza, że wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę, a dokonane uzupełnienia zostaną zweryfikowane na „KARCIE OCENY ZGODNOŚCI z Lokalną Strategią Rozwoju na lata 2023 – 2029 Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenia „Region Sanu i Trzebośnicy” w tym z programem - weryfikacja uzupełnień”.* |
| **Uzasadnienie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnień:**  |
| **Część VI. Ocena zgodności z warunkami horyzontalnymi określonymi dla programu FEP 2021 – 2027 - priorytet 8** |
| **Lp.** | **Warunek** | **TAK** | **NIE** | **Do uzup.** | **ND** |
| **1.** | Projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum[[1]](#footnote-1) | □ | □ | □ | □ |
| UZASADNIENIE dot. wyjątku w stosowaniu standardu minimum: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **2.** | Projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn, przy uwzględnieniu perspektywy płci w oparciu o **standard minimum** realizacji zasady równości kobiet i mężczyzn w ramach projektów współfinansowanych z EFS+*(standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za kryteria oceny określone w pkt od 2.1 do 2.5)* | □ | □ | □ | □ |
| Poniższe kryteria oceny dot. projektów, które nie należą do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum: |
| 2.1 | We wniosku o dofinansowanie projektu zawarte zostały informacje, które potwierdzają istnienie *(albo brak istniejących)* barier równościowych w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.☐ 0 pkt ☐ 1 pkt |
| 2.2 | Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.☐ 0 pkt ☐ 1 pkt ☐ 2 pkt |
| 2.3 | W przypadku stwierdzenia braku barier równościowych, wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania zapewniające przestrzeganie zasady równości kobiet i mężczyzn, tak aby na żadnym etapie realizacji projektu nie wystąpiły bariery równościowe.☐ 0 pkt ☐ 1 pkt ☐ 2 pkt |
| 2.4 | Wskaźniki realizacji projektu zostały podane w podziale na płeć.☐ 0 pkt ☐ 1 pkt |
| 2.5 | We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano, jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem.☐ 0 pkt ☐ 1 pkt |
| **Warunek c.d.** | **TAK** | **NIE** | **Do uzup.** |
| **3.** | Projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju oraz z zasadą „nie czyń poważnych szkód” (DNSH). | □ | □ | □ |
| **4.** | Projekt będzie miał pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępność dla osób z niepełnosprawnościami. | □ | □ | □ |
| **5.** | Projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej oraz Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych. | □ | □ | □ |
| **6.** | Projekt jest zgodny z klauzulą antydyskryminacyjną. | □ | □ | □ |
| **7.** | Nie stwierdzono w projekcie niezgodności z prawodawstwem krajowym. | □ | □ | □ |
| **8.** | Projekt jest zgodny z FEP 2021-2027, SZOP 2021-2027 i wytycznymi ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027. | □ | □ | □ |
| ***Wynik oceny*** |
| **Zadanie oraz wnioskodawca spełniają warunki horyzontalne określone dla programu FEP 2021 – 2027 - priorytet 8** | **TAK** | **NIE** | **Do uzup.** |
| □ | □ | □ |
| *Zaznaczenie pola „****TAK****" oznacza, że zadanie jest zgodne z warunkami horyzontalnymi określonymi dla programu oraz warunkami udzielenia wsparcia.**Zaznaczenie pola „****NIE****” oznacza, że zadanie nie spełnia warunków przyznania pomocy określonych w programie.**Zaznaczenie pola* ***„Do uzupełnień”*** *oznacza, że wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę, a dokonane uzupełnienia zostaną zweryfikowane na „KARCIE OCENY ZGODNOŚCI z Lokalną Strategią Rozwoju na lata 2023 – 2029 Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenia „Region Sanu i Trzebośnicy” w tym z programem - weryfikacja uzupełnień”.* |
| **Uzasadnienie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnień:**  |

|  |
| --- |
| **Część VII Ocena zgodności zadania z warunkami określonymi w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS***Weryfikacja art. 21 ust. 1 pkt 1 lit. a) ustawy na podstawie części* ***II*** *niniejszej karty**Weryfikacja art. 21 ust. 1 pkt 1 lit. b) ustawy na podstawie części od* ***III*** *do* ***VI*** *niniejszej karty*  |
| ***Wynik oceny*** |
| **Czy zadanie spełnia warunku określone w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS** | **TAK** | **NIE** | **Do uzup.** |
| □ | □ | □ |
| *Zaznaczenie pola „****TAK****” oznacza, że planowane zadanie spełnia warunki określone w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS.**Zaznaczenie co najmniej jednej odpowiedzi „****NIE****" w rubryce „Wynik oceny” w części II – VI lub oznacza, że zadanie nie spełnia warunków określonych w art. 21 ust. 1 pkt 1 ustawy RLKS.* *Zaznaczenie pola* ***„Do uzupełnień”*** *oznacza, że wniosek podlega uzupełnieniom przez Wnioskodawcę, a dokonane uzupełnienia zostaną zweryfikowane na „KARCIE OCENY ZGODNOŚCI z Lokalną Strategią Rozwoju na lata 2023 – 2029 Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenia „Region Sanu i Trzebośnicy” w tym z programem - weryfikacja uzupełnień”.* |
| **Uzasadnienie w przypadku negatywnej oceny:**  |
|  |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko Członka Rady** | **Podpis** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **…** |  |  |
|  |
|  |
| **……………………………………** |  |  |
| miejscowość i data |  |  |

1. Wyjątki, co do których nie stosuje się standardu minimum:

1) profil działalności beneficjenta (ograniczenia statutowe);

2) zamknięta rekrutacja - projekt obejmuje (ze względu na swój zakres oddziaływania) wsparciem wszystkich pracowników/personel konkretnego podmiotu, wyodrębnionej organizacyjnie części danego podmiotu lub konkretnej grupy podmiotów wskazanych we wniosku o dofinansowanie projektu.

W przypadku projektów, które należą do wyjątków, beneficjentom zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości kobiet i mężczyzn, mimo że nie jest to przedmiotem oceny. [↑](#footnote-ref-1)