

PROCEDURA WYBORU OPERACJI WŁASNYCH

Informacja o planowanej Operacji Własnej na stronie internetowej LGD

dostępna na stronie 30 dni

Nie zgłasza się potencjalny realizator

*LGD umieszcza na stronie internetowej inf. o tym,
że podmiot inny niż LGD nie zgłosił zamiaru
realizacji operacji*

Na stronie LGD ukazuje się informacja
o realizacji operacji przez LGD

LGD składa do SW wnioski o przyznanie
pomocy na realizację operacji własnej,
a po pozytywnej ocenie przez SW realizuje ją

Zgłasza się potencjalny realizator

*LGD dokonuje oceny na podstawie złożonych
dokumentów czy oferent spełnia warunki dostępu
zgodnie z § 3 Rozporządzenia z dnia 24.09.2015 r.*

operacja „wchodzi” na tryb konkursowy

LGD dokonuje oceny wniosków

przekazuje dokumentację z wyboru
do SW (SW podpisuje umowy
z beneficjentami)

PROCEDURA WYBORU OPERACJI WŁASNYCH

1. Informacja na stronie internetowej o możliwości realizacji operacji własnej zawiera:
 - a. Zakres tematyczny operacji;
 - b. Wysokość środków na realizację operacji;
 - c. Kryteria wyboru operacji wraz ze wskazaniem minimalnej liczby punktów, której uzyskanie jest warunkiem wyboru operacji;
 - d. Informację o terminie i sposobie zgłaszania zamiaru realizacji operacji (dopuszczalna jedynie forma pisemna, bezpośrednio w siedzibie LGD);
 - e. Informację o dokumentach pozwalających na potwierdzenie, że podmiot zgłaszający zamiar realizacji operacji jest uprawniony do wsparcia, tj. spełnia definicję beneficjenta określoną w § 3 rozporządzenia LSR z 24.09.2015 r. *ws szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii Rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014-2020.*
2. Jeżeli w terminie 30 dni od zamieszczenia na stronie internetowej LGD informacji o planowanej do realizacji operacji własnej, nie zgłosi się potencjalny realizator operacji, LGD składa do Samorządu Województwa wnioski o przyznanie pomocy na realizację operacji własnej. Dodatkowo SW analizuje dokumentację dot. ogłoszenia informacji o możliwości realizacji przez podmiot inny niż LGD operacji własnych, aby ocenić czy informacja o możliwości realizacji operacji była wystarczająco skutecznie udostępniona.
3. Jeżeli weryfikacja w SW przebiegła pozytywnie – LGD staje się realizatorem operacji własnej.
4. Jeśli został zgłoszony zamiar realizacji operacji własnej przez potencjalnego wnioskodawcę, pracownicy Biura LGD w oparciu o złożone przez ten podmiot dokumenty dokonują w terminie 14 dni, od dnia zakończenia przyjmowania zgłoszeń, oceny, czy jest on uprawniony do wsparcia, tj. spełnia definicję beneficjenta określoną w § 3 rozporządzenia LSR.
5. Weryfikacja dokonywana jest w oparciu o kartę weryfikacji, będącą załącz. nr 1 do niniejszej procedury. Weryfikacja dokonywana jest przez pracowników biura LGD.
6. Ocena spełnienia przez potencjalnego wnioskodawcę definicji beneficjenta określonej w § 3 rozporządzenia LSR jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie.
7. Jeżeli Wnioskodawca spełnia kryteria dostępu – zostaje o tym fakcie poinformowany (drogą mailową, najpóźniej do 7 dni od dnia zakończenia weryfikacji), a LGD w terminie 3 miesięcy ogłasza nabór w tym zakresie.
8. Operacja własna zostaje przesunięta na tryb konkursowy. LGD ogłasza nabór i wszystkie wnioski, które wpłyną do LGD w odpowiedzi na ogłoszony nabór, przechodzą przez ocenę formalną dokonywaną przez pracowników biura LGD – karta oceny formalnej stanowi załącz.

PROCEDURA WYBORU OPERACJI WŁASNYCH

- nr 2 niniejszych procedur oraz ocenę Rady LGD – po uprzednim podpisaniu deklaracji poufności i bezstronności, która stanowi załącznik nr 3 do niniejszych procedur. (zgodność z PROW 2014-2020, zgodność z LSR i zgodność z lokalnymi kryteriami wyboru, ustanowionymi dla operacji własnych). Karty oceny operacji własnej stanowią odpowiednio załącznik nr 4 i 5 do niniejszej procedury. Po zakończonej procedurze wyboru operacji, dokumentacja z wyborem zostaje przekazana do SW, który podpisuje umowy w Beneficjentami.
9. Jeżeli Wnioskodawca nie spełnia kryteriów dostępu – zostaje o tym fakcie poinformowany (drogą mailową, najpóźniej do 7 dni od dnia zakończenia weryfikacji), a LGD składa do SW wnioski o realizację operacji własnej wraz z dokumentami potwierdzającymi przeprowadzone działania oceniające dostęp oferenta do programu. Dodatkowo na stronie internetowej LGD zostaje umieszczona informacja o wyniku tej oceny i zamiarze realizacji operacji własnej przez LGD.
 10. Dokumentacja konkursowa związana z naborem wniosków, oceną i wyborem operacji, przechowywana jest w biurze LGD. Upublicznienie listy rankingowej oznacza, że do złożonych wniosków, umowy i pozostałych dokumentów zadania, stosuje się przepisy ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2001 r., nr 112, poz. 1198 ze zm.), z zastrzeżeniem wynikającym z art. 5 ust. 2 tejże ustawy, w szczególności ochrony danych osobowych.
 11. Niniejsze procedury, wraz z lokalnymi kryteriami wyboru, zostaną opublikowane na stronie internetowej Stowarzyszenia LGD „Ziemia Pszczyńska” – www.lgdziemiapszczyńska.pl LGD ma możliwość wprowadzania zmian do niniejszych procedur, a także do interpretowania zawartych w nim zapisów. Zmiany i interpretacje będą publikowane na stronie internetowej Stowarzyszenia LGD „Ziemia Pszczyńska”
 12. Realizatorzy są zobowiązani do stosowania się do wymienionych powyżej zmian i interpretacji.
 13. W całym procesie wyboru operacji w ramach danego naboru będą stosowane te same lokalne kryteria wyboru operacji zgodnie z zapisami Procedury ustalania i zmiany lokalnych kryteriów wyboru.
 14. Informacje na temat konkursu można uzyskać kontaktując się z LGD za pośrednictwem:
 - poczty elektronicznej: biuro@lgdziemiapszczyńska.pl
 - telefonicznie: 32/210 02 12
 15. Załączniki:
 - Załącznik nr 1. Karta oceny dostępu do operacji własnej (na podstawie paragrafu 3 rozporządzenia).
 - Załącznik nr 2. Karta oceny formalnej operacji własnej.
 - Załącznik nr 3. Deklaracja bezstronności i poufności.
 - Załącznik nr 4. Karta oceny zgodności z LSR.
 - Załącznik nr 5. Karta oceny zgodności z lokalnymi kryteriami wyboru dla operacji własnej.

PROCEDURA WYBORU OPERACJI WŁASNYCH

Zał. nr 1. Karta oceny dostępu do operacji własnej.

KARTA WERYFIKACJI SPEŁNIANIA DEFINICJI BENEFICJENTA, O KTÓREJ MOWA W §3 ROZPORZĄDZENIA LSR¹	
Nr naboru:	<input type="text"/>
Znak sprawy:	<input type="text"/>
Imię i nazwisko / nazwa potencjalnego wnioskodawcy:	<input type="text"/>
Adres / siedziba potencjalnego wnioskodawcy:	<input type="text"/>
Nazwa operacji:	<input type="text"/>

¹ Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

PROCEDURA WYBORU OPERACJI WŁASNYCH

Lp.	Warunek	Weryfikujący		
		TAK	NIE	ND
I.	Wnioskodawcą jest osoba fizyczna / osobą fizyczną wykonującą działalność gospodarczą*	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Miejsce zamieszkania osoby fizycznej znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR - dotyczy osób fizycznych, które nie wykonują działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Miejsce oznaczone adresem, pod którym osoba fizyczna wykonuje działalność gospodarczą znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR - dotyczy osób fizycznych, które wykonują działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej ³	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Wnioskodawca jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Wnioskodawca jest pełnoletni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
II.	Wnioskodawcą jest osobą prawną	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

² Ustawa z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. 2004 Nr 173, poz. 1807 z późn. zm);

³ j.w.

PROCEDURA WYBORU OPERACJI WŁASNYCH

1.	Siedziba / oddział osoby prawnej, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR, nie dotyczy gmin, których obszar wiejski jest objęty LSR lecz siedziba znajduje się poza obszarem objętym LSR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Wnioskodawcą jest inny podmiot niż Województwo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
III.	Wnioskodawcą jest spółką kapitałową w organizacji lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną*	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Siedziba / oddział spółki kapitałowej w organizacji lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Spółka kapitałowa w organizacji ubiega się o pomoc na operację wyłącznie w zakresie rozwoju przedsiębiorczości na obszarze wiejskim przez podejmowanie działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IV.	Wnioskodawcą jest spółką cywilną*	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1.	Każdy wspólnik spółki cywilnej, w zależności od formy prawnej wspólnika, spełnia kryteria określone w pkt. I-III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PROCEDURA WYBORU OPERACJI WŁASNYCH

WYNIK WERYFIKACJI SPEŁNIANIA DEFINICJI BENEFICJENTA

1. Potencjalny wnioskodawca spełnia definicję beneficjentem, o której mowa w § 3 rozporządzenia LSR

Weryfikujący

TAK

NIE

¹Zaznaczenie pola „NIE” oznacza, że co najmniej jeden z wymienionych warunków nie został spełniony

Zweryfikował:

Imię i nazwisko Weryfikującego

Data i podpis/...../20.....

Uwagi:

.....
.....

PROCEDURA WYBORU OPERACJI WŁASNYCH

Załącznik nr 2. Karta oceny formalnej operacji własnej.

<i>Miejsce na pieczęć LGD</i>		KARTA OCENY FORMALNEJ OPERACJI WŁASNEJ		
NUMER WNIOSKU				
IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA WNIOSKODAWCY				
NAZWA/TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI				
KRYTERIA FORMALNE				UWAGI
1.	Czy wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
2.	Czy zakres tematyczny operacji pokrywa się z zakresem ujętym w ogłoszeniu o naborze?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
3.	Czy operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
4.	Czy wniosek spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach naboru	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	ND <input type="checkbox"/>
PODSUMOWANIE OCENY FORMALNEJ				
Wniosek spełnia kryteria formalne (podlega dalszej ocenie)		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
UWAGI				

.....
data i podpis weryfikującego pracownika Biura LGD

PROCEDURA WYBORU OPERACJI WŁASNYCH

Zał. nr 3 Deklaracja poufności i bezstronności

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI*

Imię i nazwisko oceniającego:

Instytucja organizująca konkurs: Stowarzyszenie LGD „Ziemia Pszczyńska”

Niniejszym oświadczam, że: - zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Rady LGD „Ziemia Pszczyńska”

- zapoznałem/zapoznałam się z procedurą wyboru operacji własnych

1. nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z wnioskodawcą/jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osoby prawnej ubiegającej się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady LGD „Ziemia Pszczyńska” i **wstrzymania się od głosowania nad oceną**

2. od dnia ogłoszenia informacji o danym naborze nie pozostawałem/łam w stosunku pracy lub zlecenia z wnioskodawcą ani nie byłem/łam członkiem władz osoby prawnej ubiegającej się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady LGD „Ziemia Pszczyńska” i **wstrzymania się od głosowania nad oceną**

3. nie pozostaję z wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady LGD „Ziemia Pszczyńska” i **wstrzymania się od głosowania nad oceną**

- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,

- zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,

- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

- jestem świadomy/-a, że złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą podlega odpowiedzialności karnej.

Pszczyna, dnia

PODPIS

* **SPOSÓB WYPEŁNIENIA DEKLARACJI:** w przypadku, gdy w którymkolwiek z punktów od 1 do 4 zaistnieje zależność proszę wpisać nr wniosku, w ramach którego będzie się Pan/i wstrzymywał/a od oceny. W pozostałych przypadkach proszę wpisać znak „-,-”.

PROCEDURA WYBORU OPERACJI WŁASNYCH

Załącznik nr 4 Karta oceny zgodności z LSR.

<i>Miejsce na pieczęć LGD</i>		KARTA OCENY zgodności operacji z LSR			
NUMER WNIOSKU:		IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY:			
NR OGŁOSZENIA O NABORZE:					
NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI:					
Realizacja operacji przyczyni się do osiągnięcia następujących:					
celów ogólnych CO		celów szczegółowych CS		przedsięwzięć P	
CO1.	<input type="checkbox"/>	CS1.1	<input type="checkbox"/>	P1.	<input type="checkbox"/>
		CS1.2	<input type="checkbox"/>	P2.	<input type="checkbox"/>
		CS1.3	<input type="checkbox"/>	P3.	<input type="checkbox"/>
CO2.	<input type="checkbox"/>	CS2.1	<input type="checkbox"/>	P4.	<input type="checkbox"/>
		CS2.2	<input type="checkbox"/>	P5.	<input type="checkbox"/>
				P6.	<input type="checkbox"/>
CO3.	<input type="checkbox"/>	CS3.1	<input type="checkbox"/>	P7.	<input type="checkbox"/>
		CS3.2	<input type="checkbox"/>	P8.	<input type="checkbox"/>
		CS3.3	<input type="checkbox"/>	P9.	<input type="checkbox"/>
CO4.	<input type="checkbox"/>	CS4.1	<input type="checkbox"/>	P10.	<input type="checkbox"/>
		CS4.2	<input type="checkbox"/>	P11.	<input type="checkbox"/>
				P12.	<input type="checkbox"/>
Żaden z ww. celów	<input type="checkbox"/>	Żaden z ww. celów	<input type="checkbox"/>	Żadne z ww. przedsięwzięć	<input type="checkbox"/>

PROCEDURA WYBORU OPERACJI WŁASNYCH

UZASADNIENIE NIEZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR:					
IMIĘ i NAZWISKO CZŁONKA RADY:					
Głosuję za uznaniem operacji za zgodną z LSR		<input type="checkbox"/>	Głosuję za <u>nie uznaniem</u> operacji za zgodną z LSR		<input type="checkbox"/>
MIEJSCE:		DATA:		CZYTELNY PODPIS:	
PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO KOMISJI SKRUTACYJNEJ					

Pola zaciemnione wypełnia biuro LGD przed rozpoczęciem procesu oceny

Pola białe wypełnia Członek Rady LGD biorący udział w ocenie zgodności

- Kartę należy wypełnić piórem lub długopisem
- Ocena zgodności polega na zaznaczeniu znakiem „X” w kratce po prawej stronie przy każdym celu / przedsięwzięciu, z którym dana operacja jest zgodna. Zgodność operacji z LSR może występować w więcej niż jednym punkcie (można zaznaczyć więcej kwadratów). Operacja zostanie uznana za zgodną z LSR jeżeli będzie zgodna z: co najmniej jednym celem ogólnym i odpowiadającym mu co najmniej jednym celem szczegółowym oraz odpowiadającym mu co najmniej jednym przedsięwzięciem zapisanym w LSR.
- Nie wpisanie imienia, nazwiska, miejsca, daty i czytelnego podpisu skutkuje nieważnością karty.

PROCEDURA WYBORU OPERACJI WŁASNYCH

Załącznik nr. 5. Karta oceny zgodności z lokalnymi kryteriami wyboru dla operacji własnej.

<i>Miejsce na pieczęć LGD</i>		KARTA OCENY OPERACJI wg lokalnych kryteriów wyboru
NUMER WNIOSKU:		IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY:
NR OGŁOSZENIA O NABORZE:		
NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI:		
LOKALNE KRYTERIA WYBORU		OCENA
1	Bezpośrednie osiągnięcie wskaźników produktu i rezultatu LSR	
2	Stopień innowacyjności operacji	
3	Wysokość wkładu własnego wnioskodawcy	
4	Stopień wpływu operacji na zintegrowanie w ramach LSR	
5	Stopień spójności i adekwatności opisu operacji z zakresem zaplanowanych zadań oraz budżetem	
6	Wpływ na rozwiązywanie problemów obszaru objętego LSR wskazanych w diagnozie	
7	Stopień partycypacji społecznej, w tym angażowania grup defaworyzowanych lub odpowiadania na ich potrzeby lub problemy	
		SUMA PUNKTÓW

PROCEDURA WYBORU OPERACJI WŁASNYCH

IMIĘ i NAZWISKO CZŁONKA RADY:					
MIEJSCE:		DATA:		PODPIS:	
PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO KOMISJI SKRUTACYJNEJ					

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:

Pola zaciemnione wypełnia biuro LGD przed rozpoczęciem procesu oceny

Pola białe wypełnia Członek Rady biorący udział w ocenie zgodności wg. lokalnych kryteriów wyboru

- a. Kartę należy wypełnić piórem lub długopisem
- b. Wszystkie rubryki muszą być wypełnione
- c. W punktach od 1 do 7 należy wpisać przyznaną liczbę punktów
- d. Nie wpisanie imienia, nazwiska, miejsca, daty i podpisu skutkuje nieważnością karty