



**Załącznik nr 7b do Procedury oceny wniosków o powierzenie grantów
oraz wyboru Grantobiorców w ramach EFRROW**

[illegible]

*Załącznik nr 7b do Procedury oceny wniosków o powierzenie grantów
oraz wyboru Grantobiorców w ramach EFRROW*

	b. zajmowane lub wykorzystywane przez placówki wsparcia dziennego w rozumieniu art. 24 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, domy pomocy społecznej w rozumieniu przepisów ustawy o pomocy społecznej, młodzieżowe ośrodki wychowawcze w rozumieniu przepisów ustawy o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich, przedszkola, szkoły, ich oddziały oraz placówki w rozumieniu przepisów ustawy Prawo oświatowe.							
III.	ZGODNOŚĆ ZADANIA Z WARUNKAMI UDZIELENIA WSPARCIA OKREŚLONYMI W WYTYCZNYCH SZCZEGÓŁOWYCH DLA POSZCZEGÓLNYCH KATEGORII OPERACJI:							
III.1.	W PRZYPADKU PROJEKTU GRANTOWEGO Z ZAKRESU POPRAWY DOSTĘPU DO MAŁEJ INFRASTRUKTURY PUBLICZNEJ POMOC PRZYZNAJE SIĘ, JEŻELI:							
		TAK		NIE		NIE DOTYCZY		
Wniosek dotyczy powyższej kategorii zadań		☐		☐		☐		
Treść warunku		WERYFIKACJA				WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH		
		TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND
III.1.1.	Zadanie służy zaspokajaniu potrzeb społeczności lokalnej.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.1.2.	Infrastruktura będąca efektem tej inwestycji jest ogólnodostępna i niekomercyjna.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.1.3.	Koszty całkowite zadania nie przekraczają 1 mln euro.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.1.4.	Wniosek został złożony przez JSFP lub organizację pozarządową.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.2.	W PRZYPADKU GDY ZADANIE JEST INWESTYCJĄ TRWALE ZWIĄZANĄ Z NIERUCHOMOŚCIĄ, POMOC PRZYZNAJE SIĘ, JEŻELI JEST REALIZOWANE:							
		TAK		NIE		NIE DOTYCZY		
Wniosek dotyczy powyższej kategorii zadań		☐		☐		☐		
Treść warunku		WERYFIKACJA				WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH		
		TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND

*Załącznik nr 7b do Procedury oceny wniosków o powierzenie grantów
oraz wyboru Grantobiorców w ramach EFRROW*

III.4.	W PRZYPADKU PROJEKTU GRANTOWEGO Z ZAKRESU WŁĄCZENIA SPOŁECZNEGO SENIORÓW, LUDZI MŁODYCH LUB OSÓB W NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI POMOC PRZYZNAJE SIĘ, JEŻELI ZADANIE SPEŁNIA NASTĘPUJĄCE WARUNKI:										
					TAK	NIE	NIE DOTYCZY				
Wniosek dotyczy powyższej kategorii zadań					☐	☐	☐				
Treść warunku					WERYFIKACJA				WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH		
					TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND
III.4.1.	Zadanie inwestycyjne będzie realizowane przez podmioty świadczące usługi na rzecz grup osób wymagających włączenia społecznego w ramach zadań statutowych lub ustawowych, w szczególności przez organizacje pozarządowe lub instytucje kultury, i nie jest realizowane w ramach działalności gospodarczej, do której stosuje się ustawę Prawo przedsiębiorców.				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.5.	W PRZYPADKU PROJEKTU GRANTOWEGO Z ZAKRESU OCHRONY DZIEDZICTWA KULTUROWEGO POLSKIEJ WSI POMOC PRZYZNAJE SIĘ, JEŻELI ZADANIE SPEŁNIA NASTĘPUJĄCE WARUNKI:										
					TAK	NIE	NIE DOTYCZY				
Wniosek dotyczy powyższej kategorii zadań					☐	☐	☐				
Treść warunku					WERYFIKACJA				WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH		
					TAK	NIE	ND	DO UZUP.	TAK	NIE	ND
III.5.1.	Zadanie dotyczy inwestycji w obiekt zabytkowy, a wnioskodawca wykaże, iż obiekt jest objęty formą ochrony zabytków (np. jest wpisany do ewidencji zabytków, rejestru zabytków).				☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
III.6.	W PRZYPADKU PROJEKTU GRANTOWEGO Z ZAKRESU OCHRONY DZIEDZICTWA PRZYRODNICZEGO POLSKIEJ WSI POMOC PRZYZNAJE SIĘ, JEŻELI ZADANIE SPEŁNIA NASTĘPUJĄCE WARUNKI:										
					TAK	NIE	NIE DOTYCZY				
Wniosek dotyczy powyższej kategorii zadań					☐	☐	☐				
Treść warunku					WERYFIKACJA				WERYFIKACJA PO UZUPEŁNIENIACH		



**Załącznik nr 7b do Procedury oceny wniosków o powierzenie grantów
oraz wyboru Grantobiorców w ramach EFRROW**

[illegible]

2. WERYFIKACJI ZGODNOŚCI WNIOSKU Z LSR

[illegible]

3. WERYFIKACJI ZGODNOŚCI Z OGŁOSZENIEM KONKURSU NA WYBÓR GRANTOBIORCÓW

[illegible]

**Załącznik nr 7b do Procedury oceny wniosków o powierzenie grantów
oraz wyboru Grantobiorców w ramach EFRROW**

4. DECYZJA W SPRAWIE WEZWANIA DO UZUPEŁNIEŃ

Czy wnioskodawca jest wezwany do uzupełnień	☐ TAK ☐ NIE
Zakres wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)	
Data (jeśli dotyczy)	

5. DECYZJA W SPRAWIE WYNIKU OCENY MERYTORYCZNEJ W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIELENIA WSPARCIA (W TYM ZGODNOŚCI Z LSR)

Wniosek zgodny z warunkami udzielenia wsparcia	☐ TAK ☐ NIE
Uwagi (jeśli dotyczy)	
Data	

6. ZATWIERDZENIE KARTY OCENY MERYTORYCZNEJ W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIELENIA WSPARCIA (W TYM ZGODNOŚCI Z LSR)

1. Zatwierdzenie Karty na etapie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)	Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady	podpis
1. Zatwierdzenie Karty oceny merytorycznej w zakresie spełniania warunków udzielenia wsparcia (w tym zgodności z LSR)	Imię i nazwisko Przewodniczącego Rady	podpis