***Wzór karty weryfikacji zgodności grantu z warunkami przyznania pomocy określonymi w Programie Operacyjnym Rybactwo i Morze na lata 2014-2020***

|  |  |
| --- | --- |
| Nr wniosku |  |
| NazwaWnioskodawcy |  |
| Tytuł operacji |  |

|  |
| --- |
| **WERYFIKACJA ZGODNOŚCI OPERACJI Z WARUNKAMI PRZYZNANIA POMOCY OKREŚLONYMI W PROGRAMIE OPERACYJNYM RYBACTWO I MORZE NA LATA 2014-2020** |
| *Weryfikacja dokonywana na podstawie informacji zawartych w złożonym wniosku o powierzenie grantu i złożonych wraz z nim dokumentach, a także w oparciu o informacje pochodzące z baz administrowanych przez podmioty administracji publicznej, tj. Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej, Krajowy Rejestr Sądowy, rejestr Ksiąg Wieczystych oraz udostępnione przez Samorząd Województwa (LGD nie ma obowiązku występowania z prośbą o udostępnienie danych do innych podmiotów).* |
| *Kartę wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi TAK, NIE, ND.****TAK*** *– możliwe jest udzielenie jednoznacznej 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.* |
|
|

|  |
| --- |
|  **Weryfikujący** |
| **Złożony wniosek o powierzenie grantu/grantobiorca spełnia warunki:** | **TAK** | **NIE** |
|  | §37 pkt 1 Rozporządzenia[[1]](#footnote-1), tj. zadanie będące przedmiotem grantu służy osiągnięciu celu (jest zgodne z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu o naborze) projektu grantowego |   |  |
|  | §37 pkt 2 Rozporządzenia1, tj. wartość każdego grantu służącego osiągnięciu celu projektu grantowego , jaki ma być zrealizowany przez grantobiorcę, nie będzie wyższa niż 50 000 zł oraz niższa niż 5 000 zł |   |  |
|  | §37 pkt 2 Rozporządzenia1, tj. warunki określone w art.11 pkt 1 ustawy o EFMR[[2]](#footnote-2), tj. grantobiorca jest osobą fizyczną, osobą prawną lub jednostka organizacyjną nie posiadająca osobowości prawnej, |   |  |
| 1. **WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI OPERACJI Z PROGRAMEM OPERACYJNYM**

**RYBACTO I MORZE NA LATA 2014-2020** |
|  | **TAK** | **NIE** |
| **1** | Operacja jest zgodna z PO RYBY na lata 2014-2020 |  |  |

***Zweryfikował:***

*Imię i nazwisko Weryfikującego: ………………………………………………………………………………*

*Data i podpis ………./………../20…… r. ……………………………………………………………..*

***Uwagi:***

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Data oraz podpisy osoby/osób zatwierdzających: ………………………………………………………………………..............*……………………*

1. *Rozporządzenie Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej z dnia 6 września 2016 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty i zwrotu pomocy finansowej na realizację operacji w ramach działań wsparcie przygotowawcze i realizacja lokalnych strategii rozwoju kierowanych przez społeczność, w tym koszty bieżące i aktywizacja, objętych Priorytetem 4. Zwiększenie zatrudnienia i spójności terytorialnej, zawartym w Programie Operacyjnym "Rybactwo i Morze"* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Ustawa o wspieraniu zrównoważonego rozwoju sektora rybackiego z udziałem Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego z dnia 10 lipca 2015 r.* [↑](#footnote-ref-2)