

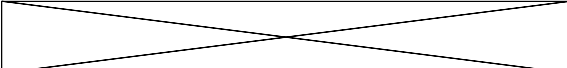
**KARTA WERYFIKACJI
ROZPATRZENIA PROTESTU****Program Operacyjny "Rybacktwo i Morze"**

Priorytet 4: Zwiększenie zatrudnienia i spójności terytorialnej
działanie: Realizacja lokalnych strategii rozwoju kierowanych przez społeczność
z wyłączeniem projektów grantowych

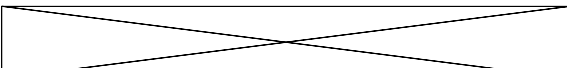
Nazwa jednostki rozpatrującej:											
	Urząd Marszałkowski albo wojewódzka samorządowa jednostka organizacyjna										
Numer ogłoszenia o naborze:											
Nazwa LGD za pośrednictwem, której wniesiono protest:											
Nazwa/Imię i nazwisko wnoszącego protest:											
Data złożenia/wpływu dokumentacji do Zarządu Województwa:	<table><tr><td></td><td></td><td>–</td><td></td><td></td><td>–</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			–			–				
		–			–						

A1: WERYFIKACJA FORMALNA
Data nadania/złożenia protestu do LGD

--

	Weryfikujący		Sprawdzający	
	TAK	NIE	TAK	NIE
LGD prawidłowo poinformowała wnioskodawcę o możliwości wniesienia protestu (art. 46 ust. 5 ustawy o polityce spójności w zw. z art. 21 ust. 6 i 7 ustawy RLKS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uzasadnienie w przypadku negatywnej odpowiedzi:

	Weryfikujący				Sprawdzający			
	TAK	NIE	DO WEZW	ND	TAK	NIE	DO WEZW	ND
1. Protest wniesiono zgodnie z art. 22 ust. 2 ustawy RLKS, w terminie 7 dni od dnia doręczenia pisemnej informacji o wyniku wyboru LGD, o której mowa w art. 21 ust. 5 pkt 1 ustawy RLKS.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2. Protest został wniesiony przez wnioskodawcę, który nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania (art. 22 ust. 8 ustawy RLKS w zw. z art. 59 ust. 1 pkt 2 ustawy o polityce spójności)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*
3. Protest zawiera wskazanie w jakim zakresie wnioskodawca nie zgadza się z negatywną oceną zgodności operacji z LSR wraz z uzasadnieniem (art. 22 ust. 4 pkt 1 ustawy RLKS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* <input type="checkbox"/>
4. Protest zawiera wskazanie w jakim zakresie wnioskodawca ubiegający się o pomoc, nie zgadza się z ustaleniem przez LGD kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana wraz z uzasadnieniem (art. 22 ust. 4 pkt 2 ustawy RLKS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* <input type="checkbox"/>
5. Protest wniesiono zgodnie z art. 54 ust. 2 ustawy o polityce spójności w zw. z art. 22 ust. 3 ustawy RLKS.								
a. oznaczenie właściwego Zarządu Województwa	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
b. oznaczenie wnioskodawcy	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
c. numer wniosku o dofinansowanie projektu	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
d. wskazanie kryteriów wyboru, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza wraz z uzasadnieniem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*
e. wskazanie zarzutów o charakterze proceduralnym w zakresie przeprowadzonej oceny, jeżeli zdaniem wnioskodawcy naruszenia takie miały miejsce, wraz z uzasadnieniem	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	* <input type="checkbox"/>

f.	podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania, z załączeniem oryginału lub kopii dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do reprezentowania wnioskodawcy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	Dostępne są środki na sfinansowanie operacji objętej protestem	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Wezwanie do uzupełnienia protestu wyłącznie dla protestów nieprawidłowo pouczonych wnioskodawców

I. WYNIK WERYFIKACJI FORMALNEJ

	Weryfikujący TAK	Sprawdzający TAK	Zatwierdzający** TAK
1. Protest podlega dalszemu rozpatrzeniu bez wezwania do uzupełnień	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Protest nie podlega dalszemu rozpatrzeniu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Protest podlega wezwaniu do uzupełnień	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zweryfikował:

imię i nazwisko

data i podpis

Sprawdził:

imię i nazwisko

data i podpis

Zatwierdził:**

imię i nazwisko

data i podpis

**Decyzja w przypadku braku zgodności stanowisk Weryfikującego i Sprawdzającego

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym i Sprawdzającym

II. WEZWANIE DO UZUPEŁNIENIA

ND

Data doręczenia pisma w sprawie uzupełnień/poprawienia oczywistych omyłek:	
	DD/MM/RRRR
Termin, w którym należy dostarczyć uzupełnienie/poprawić oczywiste omyłki:	
	DD/MM/RRRR
Data nadania/złożenia odpowiedzi w sprawie uzupełnień/poprawienia oczywistych omyłek:	
	DD/MM/RRRR

Zakres wezwania	Weryfikujący		Sprawdzający	
	TAK	NIE	TAK	NIE
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III. WYNIK PO UZUPEŁNIENIACH

	Weryfikujący	Sprawdzający	Zatwierdzający**
	TAK	TAK	TAK
1. Protest podlega dalszemu rozpatrzeniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Protest nie podlega dalszemu rozpatrzeniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zweryfikował:

imię i nazwisko

data i podpis

Sprawdził:

imię i nazwisko

data i podpis

Zatwierdził:**

imię i nazwisko

data i podpis

Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym i Sprawdzającym

A2: WERYFIKACJA MERYTORYCZNA

[illegible]

A3: WYNIK ROZPATRZENIA PROTESTU

	Weryfikujący TAK	Sprawdzający TAK	Zatwierdzający TAK
1. Protest został uwzględniony:			
a. wniosek kieruje się do właściwego etapu oceny przez LGD			
Data przekazania wniosku do LGD			
	DD/MM/RRRR		
Data otrzymania ocenionego wniosku od LGD (jeżeli dotyczy)			
	DD/MM/RRRR		
b. wniosek kieruje się do LGD w celu przeprowadzenia ponownej oceny projektu			
2. Protest nie został uwzględniony			
3. Protest kwalifikuje się do pozostawienia bez rozpatrzenia			
Uzasadnienie podjętego rozstrzygnięcia			

Zweryfikował:

imię i nazwisko

data i podpis

Sprawdził:

imię i nazwisko

data i podpis

Zatwierdził:

imię i nazwisko

data i podpis

Data doręczenia wnioskodawcy pisma informującego o wyniku rozpatrzenia protestu	
	DD/MM/RRRR

I: WERYFIKACJA PRAWIDŁOWOŚCI WYBORU OPERACJI										ND	<input type="checkbox"/>
		Weryfikujący				Sprawdzający					
		TAK	NIE	DO WEZW	ND	TAK	NIE	DO WEZW	ND		
1.	Rada LGD dokonała wyboru operacji do finansowania, która jest zgodna z LSR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.	Podczas wyboru operacji:										
2.1.	Zastosowano procedurę wyboru i oceny operacji w ramach LSR zapewniającą bezstronność członków Rady LGD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.2.	Zastosowano określone w LSR kryteria wyboru operacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.3.	Zachowano skład Rady LGD zgodny z wymaganiami określonymi w art. 32 ust. 2 lit. b rozporządzenia nr 1303/2013	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.4.	Zachowano parytet określony w art. 34 ust. 3 lit. b rozporządzenia nr 1303/2013	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3.	Rada LGD przekazała do Zarządu Województwa następujące dokumenty:										
3.1.	Oryginał wniosku o dofinansowanie wybranej operacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3.2.	Uchwałę podjętą przez Radę LGD w sprawie wyboru operacji oraz ustalenia kwoty pomocy wraz z uzasadnieniem oceny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3.3.	Listę obecności członków Rady LGD podczas głosowania***	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.4.	Oświadczenia członków Rady LGD o zachowaniu bezstronności podczas głosowania***	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.5.	Karty oceny operacji w ramach oceny kryteriów wyboru ***	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.6.	Inne dokumenty dotyczące wyboru operacji lub wydruki ze strony internetowej LGD:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
a.	Lista operacji zgodnych z LSR - wydruk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
b.	Lista operacji wybranych przez LGD - wydruk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
b.	Protokół z posiedzenia Rady LGD dotyczącego oceny i wyboru operacji - wydruk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

***Wyłącznie w zakresie w którym nastąpiły zmiany

Uwagi

II. WYNIK PRAWIDŁOWOŚCI WYBORU OPERACJI

	Weryfikujący	Sprawdzający	Zatwierdzający
	TAK	TAK	TAK
1. LGD prawidłowo dokonała wyboru operacji do finansowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Dokumentacja przekazana przez LGD jest niekompletna - niezbędne jest usunięcie braków/ złożenie wyjaśnień przez LGD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. LGD nieprawidłowo dokonała wyboru operacji do finansowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uzasadnienie negatywnego rozstrzygnięcia

Zweryfikował:

imię i nazwisko

data i podpis

Sprawdził:

imię i nazwisko

data i podpis

Zatwierdził:

imię i nazwisko

data i podpis

III. USUNIĘCIE BAKÓW/ZŁOŻENIE WYJAŚNIEŃ

ND ☐

Data doręczenia pisma w sprawie usunięcia braków/ złożenie wyjaśnień przez LGD	
	DD/MM/RRRR
Termin, w którym należy usunąć braki/ złożyć wyjaśnienia przez LGD	
	DD/MM/RRRR
Data nadania/złożenia odpowiedzi w sprawie usunięcia braków/ złożenie wyjaśnień	
	DD/MM/RRRR

Zakres wezwania	Weryfikujący		Sprawdzający	
	TAK	NIE	TAK	NIE
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV. WYNIK PO USUNIĘCIU BRAKÓW/ZŁOŻENIU WYJAŚNIEŃ

	Weryfikujący	Sprawdzający	Zatwierdzający
	TAK	TAK	TAK
1. LGD prawidłowo dokonała wyboru operacji do finansowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. LGD nieprawidłowo dokonała wyboru operacji do finansowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uzasadnienie negatywnego rozstrzygnięcia

Zweryfikował:

imię i nazwisko

data i podpis

Sprawdził:

imię i nazwisko

data i podpis

Zatwierdził:

imię i nazwisko

data i podpis