*Załącznik nr 7 do procedury oceny i wyboru operacji*

**KARTA USTALENIA KWOTY WSPARCIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Znak sprawy:** |  | | | |
| **Nazwa Wnioskodawcy** |  | | | |
| **Data przyjęcia wniosku** |  | | | |
| **CZĘŚĆ 1: USTALENIE KWOTY WSPARCIA** | | | | | |
| **Wyszczególnienie zakresu** | | | **TAK** | **NIE** | |
| ***1)*** *prawidłowo zastosowano wskazaną w LSR intensywność pomocy określoną dla danej grupy beneficjentów w granicach określonych przepisami wytycznych szczegółowych* | | | ⬜ | ⬜ | |
| *2)prawidłowo zastosowano wskazaną w LSR lub w ogłoszeniu naboru wniosków o przyznanie pomocy maksymalną kwotę pomocy dla danego typu operacji / rodzaju działalności gospodarczej, oraz w granicach wyznaczonych limitów w wytycznych szczegółowych* | | | ⬜ | ⬜ | |
| *3)Wnioskowana kwota wsparcia mieści się w dostępnych dla beneficjenta limitach pozostających do wykorzystania w okresie programowania 2023 – 2027,* | | | ⬜ | ⬜ | |
| *4) Koszty wynikające z biznesplanu są racjonalne i uzasadnione zakresem operacji (dotyczy operacji produkcyjnych)* | | | ⬜ | ⬜ | |
| **Zastosowano korektę kwoty wsparcia w wysokości** | | |  | | |
| **Ustalona kwota wsparcia** | | | |  | |
| **Uzasadnienie ustalonej kwoty wsparcia**  **(w przypadku przyznania innej kwoty niż wnioskowana)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **CZĘŚĆ 2: PODSUMOWANIE WERYFIKACJI I OCENY OPERACJI, INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU OPERACJI.** | | | | | |
|  | | | **TAK** | **NIE** | |
| *Operacja została wybrana do realizacji w ramach LSR* | | | ⬜ | ⬜ | |
| *Operacja mieści się w kwocie przeznaczonej na udzielenie wsparcia* | | | ⬜ | ⬜ | |
| **Numer uchwały Rady w sprawie oceny i wyboru operacji** | | | |  | |
| **Numery uchwał Rady w sprawie ustalenia list operacji spełniających warunki udzielenia wsparcia wybranych** | | | |  | |
| **Oceniający:** | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | |  | | | |
| **Data i podpis** | |  | | | |