**Karta weryfikacji spełniania warunków udzielenia grantu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ A: IDENTYFIKACJA WNIOSKU** | | | | | | | | | | | | |
| **Znak sprawy:** | |  | | | | | | | | | | |
| **Nazwa Wnioskodawcy:** | |  | | | | | | | | | | |
| **Data przyjęcia wniosku:** | |  | **Wnioskowane dofinansowanie:** | | | |  | | | | | |
| **CZĘŚĆ B: OCENA W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIELENIA GRANTU** | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Warunek** | | | | | | **Weryfikujący** | | | | | |
| TAK | NIE | NIE DOTYCZY | | DO UZUPEŁNIENIA | |
|  | Wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu konkursu na wybór grantobiorców | | | | | |  |  |  | | ND | |
|  | Wniosek został złożony w miejscu określonym w ogłoszeniu konkursu na wybór grantobiorców | | | | | |  |  |  | | ND | |
|  | Grantobiorca jest uprawniony do udziału w konkursie oraz nie podlega wykluczeniom | | | | | |  |  |  | | ND | |
|  | Grantobiorca posiada zdolność finansową zapewniającą pokrycie całości wydatków niekwalifikowalnych (jeśli dotyczy) | | | | | |  |  |  | |  | |
|  | Wniosek został wypełniony we wszystkich wymaganych polach oraz zostały do niego dołączone wszystkie zadeklarowane przez Grantobiorcę załączniki | | | | | |  |  |  | |  | |
|  | Wniosek jest zgodny z projektem grantowym, w szczególności z zadaniem, które ma być przez danego wnioskodawcę realizowane w zakresie: | | | | | |  |  |  | | ND | |
| *6 a.* | *przypisanego/ych do danego zadania zakresu/ów wsparcia,* | | | | | |  |  |  | | ND | |
| *6 b.* | *rodzajów grantobiorców,* | | | | | |  |  |  | | ND | |
| *6 c.* | *kwoty grantu* | | | | | |  |  |  | | ND | |
| *6 d.* | *spełnienia innych niezbędnych do realizacji zadania parametrów wynikających z zestawienia zadań projektu grantowego, opublikowanego w ramach ogłoszenia konkursu na wybór Grantobiorców,* | | | | | |  |  |  | | ND | |
|  | Grant zgodny z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze. | | | | | |  |  |  | | ND | |
|  | Planowane do poniesienia koszty mieszczą się w katalogu kosztów kwalifikowalnych | | | | | |  |  |  | |  | |
|  | Zadanie nie zostało zakończone lub w pełni zrealizowane przed ogłoszeniem konkursu na wybór Grantobiorców | | | | | |  |  |  | | ND | |
|  | Grantobiorca zapewni trwałość operacji w rozumieniu art. 65 Rozporządzenia PE i Rady nr 2021/1060 z dnia 24.06.2021r. | | | | | |  |  |  | | ND | |
|  | Zadanie będzie realizowane na nieruchomości będącej własnością grantobiorcy lub do której grantobiorca posiada tytuł prawny do dysponowania na cele określone w projekcie grantowym przez okres ubiegania się o przyznanie grantu na realizacje zadania, okres realizacji zadania oraz okres trwałości projektu (dotyczy zadania będącego inwestycją trwale związaną z nieruchomością) | | | | | |  |  |  | | ND | |
|  | Grantobiorca należycie uzasadnił potrzebę budowy nowej infrastruktury (budynki) – jeśli dotyczy | | | | | |  |  |  | | ND | |
|  | Zaplanowane do realizacji zadania są zgodne z rekomendacjami ETO w obszarze turystyki (dotyczy działań w obszarze turystyki): | | | | | |  |  |  | |  | |
| *13 a.* | *Poparte są odpowiednią analizą popytu i oceną potrzeb w celu ograniczenia ryzyka nieefektywności;* | | | | | | ** | ** | ** | | *ND* | |
| *13 b.* | *skoordynowane są z projektami w sąsiednich obszarach, unikając nakładania się i konkurencji* | | | | | | ** | ** | ** | | *ND* | |
| *13 c.* | *mają wpływ wykraczający poza sam projekt na stymulowanie aktywności turystycznej w regionie* | | | | | | ** | ** | ** | | *ND* | |
| *13 d.* | *będzie trwałe i utrzymywane po jego zakończeniu* | | | | | | ** | ** | ** | | *ND* | |
| *13 e.* | *w przypadku zadania o potencjalnym wpływie na dziedzictwo kulturowe, zadanie jest zgodny z „Europejskimi Zasadami Jakości dotyczącymi finansowanych przez UE interwencji o potencjalnym wpływie na dziedzictwo kulturowe”* | | | | | | ** | ** | ** | | *ND* | |
|  | Grant realizuje cele LSR, przez osiągnięcie zaplanowanych w LSR wskaźników | | | | | |  |  |  | | ND | |
|  | Grant zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn | | | | | |  |  |  | | ND | |
|  | Grant zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami | | | | | |  |  |  | | ND | |
|  | Grant zgodny z klauzulą antydyskryminacyjną | | | | | |  |  |  | | ND | |
|  | Grant zgodny z Kartą praw podstawowych Unii Europejskiej | | | | | |  |  |  | | ND | |
|  | Grant zgodny z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych | | | | | |  |  |  | | ND | |
|  | Grant zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju, w tym z zasadą nie czyń poważnych szkód (DNSH) | | | | | |  |  |  | | ND | |
|  | Grant zgodny z wymaganiami prawa dotyczącymi ochrony środowiska | | | | | |  |  |  | | ND | |
|  | Wniosek zawiera działania informacyjno-promocyjne zgodne z wymaganiami w tym zakresie | | | | | |  |  |  | |  | |
|  | Grant uwzględnia potrzeby związane z adaptacją do zmian klimatu (uwzględniono rozwiązania/elementy zapewniające uodparnianie na zmiany klimatu) | | | | | |  |  |  | |  | |
| **WYNIKI WERYFIKACJI WARUNKÓW UDZIELENIA WSPARCIA** | | | | | | | | | | | | |
| **Wnioskodawca spełnił warunki udzielenia wsparcia** | | | | | | | **Weryfikujący** | | | | | |
| **TAK** | | **NIE** | | | **DO UZUP.** |
|  | |  | | |  |
| **Zweryfikował** | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | | | |  | | | | | | | | |
| **Data i podpis** | | | |  | | | |  | | | | |
| **Elementy wymagające uzupełnienia (jeżeli dotyczy)** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **OSTATECZNE WYNIKI WERYFIKACJI WARUNKÓW UDZIELENIA WSPARCIA** | | | | | | | | | | | | |
| **Wnioskodawca spełnił warunki udzielenia wsparcia** | | | | | | **Weryfikujący** | | | | | | |
| TAK | | | | NIE | | |
|  | | | |  | | |
| **Zweryfikował** | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | | |  | | | | | | | |
| Data i podpis | | | | |  | | | | | | | |
| **Data zakończenia oceny** | | | | | |  | | | | | | |
| **Imię i Nazwisko oceniającego** | | | | | |  | | | | | | |
| **Podpis oceniającego** | | | | | |  | | | | | | |
| **Podpis przewodniczącego Rady** | | | | | |  | | | | | | |