**Załącznik nr 2**

 do Procedury oceny i wyboru operacji w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2021-2027

w formule RLKS (Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność)

**Karta oceny zgodności z LSR (wzór)**

Oznaczenie naboru: ………………………………………………………………………………………………………

Wniosek nr: ……………………………… złożony przez: …………………………………………………………..

Tytuł operacji: ……………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria zgodności z LSR:** | **TAK** | **NIE** | **Uzasadnienie** | **Do uzup.** | **Uzasadnienie***(w przypadku potrzeby złożenia uzupełnień wskazuje się zakres potrzebnych wyjaśnień i dokumenty, których przedłożenie jest konieczne)* | **Po uzupełnieniach** |
| **TAK** | **NIE** | **Uzasadnienie** |
| 1. **Czy operacja jest zgodna z LSR w zakresie wpisywania się operacji w określony/określone w ogłoszeniu o naborze cel/cele strategiczne LSR?**

*Uzasadnienie ze wskazaniem realizowanego celu/celów LSR* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Czy operacja jest zgodna z LSR w zakresie wpisywania się w co najmniej jedno przedsięwzięcie LSR określone w ogłoszeniu o naborze?**

*Uzasadnienie ze wskazaniem realizowanego przedsięwzięcia LSR* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Czy operacja zakłada realizację wskaźników zaplanowanych dla danego przedsięwzięcia w LSR?**

*Uzasadnienie ze wskazaniem realizowanego wskaźnika LSR* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Czy operacja spełnia następujące inne warunki wsparcia określone w LSR:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Warunek nr 1** (wpisać jaki)**?**
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Warunek nr 2** (wpisać jaki)**?**
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Warunek nr 3** (wpisać jaki)**?**
 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZY OPERACJA ZGODNA JEST Z LSR?** | **TAK** | **NIE** | **UZASADNIENIE** |
|  |  |  |

Podpis Przewodniczącego Rady: