



Unia Europejska  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ  
RYBACKI



Urząd Marszałkowski  
Województwa  
Zachodniopomorskiego



NR

## KARTA OCENY FORMALNEJ

wniosku o dofinansowanie operacji w ramach LSROR realizowanej przez  
Lokalną Grupę Rybacką Zalew Szczeciński z siedzibą w Świnoujściu

Wnioskodawca: .....

(nazwa i adres podmiotu)

Data złożenia / wpływu wniosku: ....., uzupełnienia wniosku .....  
(rrrr-mm-dd) (rrrr-mm-dd)

Nazwa operacji określona we wniosku: .....

Wartość całkowita brutto operacji określona we wniosku: ..... zł

Kwota dofinansowania w ramach LSROR określona we wniosku: ..... zł

## OCENA

1. Czy wniosek został złożony w wymaganym terminie: TAK ☐ NIE\*) ☐
2. Czy miejsce realizacji operacji znajduje się na terenie gmin stanowiących obszar LGR:  
tj. w gminie (wskazać – zakreślić pole):

Świnoujście

☐

Międzyzdroje

☐

Wolin

☐

Stepnica

☐

TAK ☐

NIE\*) ☐

3. Czy operacja jest zgodna z LSROR realizowaną przez LGR Zalew Szczeciński:

TAK ☐

NIE\*) ☐

Zgodność operacji z LSROR potwierdza niżej określona klasyfikacja operacji:

Środek /Rodzaj operacji

nr ☐ /nr ☐

Cel ogólny

nr ☐

Cel szczegółowy

nr ☐

Operacje (typ)

nr ☐

4. Czy wnioskodawca jest podmiotem kwalifikującym się do przyznania pomocy zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 15 października 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty i zwracania pomocy finansowej na realizację środków objętych osią priorytetową 4 – zrównoważony rozwój obszarów zależnych od rybactwa, zawartą w programie operacyjnym „Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013 (Dz. U. nr 177, poz. 1371) uwzględniając treść pkt 3 oceny

TAK ☐ NIE\*) ☐

Powyższe dotyczy warunku/warunków (przywołać właściwe przepisy podając: §, ust. pkt, lit.):

5. Czy kwota dofinansowania określona we wniosku mieści się w limitach określonych rozporządzeniu jw. uwzględniając treść pkt 3 oceny:

5.1 Limit na operację:

TAK ☐ NIE\*) ☐

5.2 Limit na beneficjenta:

TAK ☐ NIE\*) ☐

6. Czy wniosek został złożony na wymaganym formularzu:

TAK ☐ NIE\*) ☐

6.1 Czy formularz został wypełniony zgodnie z instrukcją:

TAK ☐ NIE\*\*) ☐

6.2 Czy wniosek został podpisany przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione:

TAK ☐ NIE\*) ☐

7. Czy wniosek zawiera wymagane załączniki oraz czy załączniki są kompletne:

TAK ☐ NIE\*\*) ☐

### Wynik oceny formalnej\*\*\*\*)

A. Wniosek podlega odrzuceniu bez możliwości uzupełnienia z uwagi na negatywny wynik oceny formalnej w punktach: .....

B. Wniosek wymaga uzupełnienia z uwagi na negatywny wynik oceny formalnej w punktach:

.....  
w zakresie i terminie określonym w piśmie wzywającym wnioskodawcę do uzupełnienia wniosku z dnia ..... znak ....., którego kopia stanowi załącznik do karty oceny formalnej wniosku oraz powtórnej oceny formalnej.

C. Wniosek uzyskał pozytywną ocenę pod względem formalnym i kwalifikuje się do dalszej oceny pod względem merytorycznym.

.....  
(miejscowość, data rrrr-mm-dd)

.....  
czytelny podpis pracownika Biura LGR

\*) – zakreślenie dowolnego z pól, przy których NIE oznaczono jedną gwiazdką powoduje odrzucenie wniosku bez możliwości uzupełnienia

\*\*) – zakreślenie dowolnego z pól, przy których NIE oznaczono dwoma gwiazdkami powoduje konieczność wezwania wnioskodawcy w formie pisemnej do uzupełnienia wniosku w określonym zakresie i terminie

\*\*\*) - niepotrzebne skreślić