



UWAGI OGÓLNE DO WYPEŁNIANIA FORMULARZA WNIOSKU O WYBÓR OPERACJI W 2021 R.



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”.
Operacja współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Pomocy Technicznej Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.
Instytucja Zarządzająca PROW 2014-2020 – Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi. Materiał opracowany przez Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego.

Informacje ogólne

Instrukcja reguluje w uwagach ogólnych w jaki sposób należy wniosek złożyć:

- na aktualnym formularzu;
- w terminie oraz w miejscu określonym w ogłoszeniu o konkursie;
- osobiście w siedzibie jednostki, za pośrednictwem innej osoby, nadany przesyłką rejestrowaną albo inną przesyłką pocztową;
- w odpowiednio opisanej kopercie (Instrukcja, *Informacje ogólne* pkt 5);
- po zapoznaniu się z zasadami wyboru operacji (Instrukcja, *Informacje ogólne* pkt 7);
- wniosek musi być kompletny, zszyty, zbindowany lub w segregatorze;
- strony wniosku i załączniki powinny być ułożone w następującej po sobie kolejności;
- dane finansowe trzeba podać w złotych, zaokrąglając do dwóch miejsc po przecinku;
- Partner KSOW powinien posiadać w swej siedzibie egzemplarz złożonego wniosku wraz załącznikami.





Formularz wniosku

WNIOSEK:

Wniosek **KONIECZNIE** trzeba wypełniać po zapoznaniu się z Instrukcją (każde pole we wniosku należy wypełniać dopiero **po zapoznaniu się z zapisami Instrukcji**, która wyraźnie wskazuje jakie informacje w którym punkcie muszą się znaleźć).

Wypełnienie niezgodnie z Instrukcją będzie skutkowało **wezwaniami partnera do uzupełnienia wniosku i wydłużeniem procedury** oceny wniosków.



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

INSTRUKCJA

Wypełnienia „Formularza wniosku o wybór operacji do realizacji w ramach Planu działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 Plan operacyjny na lata 2020–2021



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”.

Operacja współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Pomocy Technicznej Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Instytucja Zarządzająca PROW 2014–2020 – Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi. Materiał opracowany przez Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego.



Formularz wniosku

FORMULARZ WNIOSKU O WYBÓR OPERACJI DO REALIZACJI W RAMACH PLANU DZIAŁANIA KRAJOWEJ SIECI OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 20–2020 PLAN OPERACYJNY NA LATA 2020-2021

I. CZĘŚĆ OGÓLNA

1. Dane partnera KSOW	
1.1. Imię i nazwisko, nazwa albo firma partnera KSOW	
1.2. REGON <i>(jeśli dotyczy)</i> ²	
1.3. NIP ³ albo PESEL	

4.2. Kwota wkładu własnego w zł ⁷ <i>(jeśli dotyczy)</i>	
5. Obszar realizacji operacji ⁸	
6. Termin realizacji operacji ⁹	Od(d/m/r) Do (d/m/r)
6.1. Etapy realizacji operacji ¹⁰	I Etap: od(d/m/r) do (d/m/r)
	II Etap: od(d/m/r) do (d/m/r)

2. Cel złożenia wniosku ⁴		
2.1. Pierwsze złożenie wniosku <input type="checkbox"/>	2.2. Korekta wniosku <input type="checkbox"/>	2.3. Druga korekta wniosku <input type="checkbox"/>

3. Tytuł Operacji	
4. Budżet operacji w zł (4.1+4.2) ⁵	
4.1. Kwota kosztów kwalifikowalnych w zł ⁶	

¹ Przed wypełnieniem poszczególnych pól wniosku, niezależnie od zawartych w nim przypisów, należy zapoznać się z instrukcją wypełniania formularza wniosku.

² Jeśli nie dotyczy, pozostawić puste albo wpisać n/d.

³ Numeru NIP nie podaje się w przypadku partnerów KSOW będących osobami fizycznymi nieprowadzącymi działalności gospodarczej lub niebędącymi zarejestrowanymi podatnikami podatku VAT.

⁴ Wstawić X we właściwym polu.

⁵ Budżet operacji to suma kwoty kosztów kwalifikowalnych w poz. 4.1 i kwoty wkładu własnego w poz. 4.2, jeżeli wkład własny zostanie zadeklarowany.

⁶ Podać kwotę z podatkiem VAT albo bez VAT w zależności od tego, czy wnioskodawca będzie ubiegał się o refundację kwoty netto czy brutto. Koszty podatku VAT mogą zostać uznane za kwalifikowalne, jeżeli wnioskodawca nie ma możliwości ich

UWAGA !!!

Wniosek wraz z załącznikami należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania „Formularza wniosku o wybór operacji do realizacji w ramach Planu działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 Planu operacyjny na lata 2020–2021





Formularz wniosku

WNIOSEK:

CZĘŚĆ OGÓLNA I DANE ADRESOWE PARTNERA - Trzeba zwrócić uwagę, żeby wszystkie pola ogólne były poprawnie wypełnione, zgodnie ze stanem faktycznym.



Potwierdzenie przyjęcia wniosku <i>(złożyć odpisy, data przyjęcia i podpis)</i>	Numer wniosku <i>(złożyć po wprowadzeniu do rejestru)</i>

FORMULARZ WNIOSKU O WYBÓR OPERACJI

DO REALIZACJI W RAMACH PLANU DZIAŁANIA KRAJOWEJ SIECI OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 20-2020

PLAN OPERACYJNY NA LATA 2020-2021¹

I. CZĘŚĆ OGÓLNA

1. Dane partnera KŚOW	
1.1. Imię i nazwisko, nazwa albo firma partnera KŚOW	
1.2. REGION <i>(jeśli dotyczy)</i> ²	
1.3. NIP ³ albo PESEL	

2. Cel złożenia wniosku⁴	
2.1. Pierwsze złożenie wniosku <input type="checkbox"/>	2.2. Korekta wniosku <input type="checkbox"/>
2.3. Druga korekta wniosku <input type="checkbox"/>	

3. Tytuł Operacji	

4. Budżet operacji w zł (4.1+4.2)⁵	
4.1. Kwota kosztów kwalifikowalnych w zł ⁶	

1. Proszę wypełnić formularz poszczególnych pól wniosku, niezależnie od zawartych w nim prostokątów, należy zapoznać się z instrukcją wypełniania formularza wniosku.
 2. Jeśli nie dotyczy, pozostawić puste albo wpisać 'nie'.
 3. Numeru NIP nie podaje się w przypadku partnerów KŚOW będących osobami fizycznymi reprezentowanymi działalnością gospodarczą lub niezależnymi zarejestrowanymi podatnikami podatku VAT.
 4. Istotowe i nie właściwe pola.
 5. Budżet operacji to suma kwoty kosztów kwalifikowalnych w poz. 4.1 i kwoty wkładu własnego w poz. 4.2, jeżeli wnioskodawca zawiera zadaniowość.
 6. Proszę kwotę z podatkiem VAT albo bez VAT w zależności od tego, czy wnioskodawca będzie obsługiwał nie o refundacji koszty netto czy brutto. Koszty podatku VAT mogą zostać uznane za kwalifikowalne, jeżeli wnioskodawca nie ma możliwości ich pokrycia.



4.2. Kwota wkładu własnego w zł <i>(jeśli dotyczy)</i>	
5. Obszar realizacji operacji⁸	
6. Termin realizacji operacji⁹	
Do (d/m/r)	Do (d/m/r)
6.1. Etapy realizacji operacji¹⁰	
I Etap: od (d/m/r)	do (d/m/r)
II Etap: od (d/m/r)	do (d/m/r)

II. DANE ADRESOWE PARTNERA KŚOW

1. Adres siedziby, prowadzenia działalności albo miejsca zamieszkania			
Województwo			
Kod pocztowy	Miejscowość		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Numer telefonu			
Adres e-mail			
Adres elektronicznej skrzynki podawczej na ePUAP ¹¹			
2. Dane osób uprawnionych do reprezentacji			
Imię i nazwisko			
Stanowisko/Funkcja			
Imię i nazwisko			
Stanowisko/Funkcja			

odbywania zgodnie z przepisami prawa. Kwota podana w poz. 4.1 powinna być zgodna z kwotą podaną w załączniku nr 1 w kolumnie 6 w formularzu „Baza danych kosztów kwalifikowalnych”.
 7. Jeśli nie dotyczy, pozostawić puste albo wpisać 'nie'. Jeśli dotyczy, należy podać kwotę z podatkiem VAT, bez VAT albo tylko kwotę VAT w zależności od tego, jaka będzie wartość wkładu własnego. Koszty podatku VAT mogą zostać uznane za wkład własny, jeżeli wnioskodawca nie ma możliwości ich pokrycia zgodnie z przepisami prawa. Kwota podana w poz. 4.2 powinna być zgodna z kwotą podaną w załączniku nr 2 w kolumnie 6 w formularzu „Baza danych”.
 8. Obszar, z którego pochodzi grupa docelowa (zgodnie z regionalną mapą województwa/województw).
 9. Dotyczy realizacji zadania rzeczowego określonego w załączniku nr 1 i 2.
 10. Jeśli operacja nie będzie realizowana w etapach, pola na ustalenie terminów realizacji poszczególnych etapów można pozostawić puste albo wpisać 'nie'. Operacja może być podzielona maksymalnie na 2 etapy.
 11. Obowiązek podania tego adresu dotyczy podmiotu publicznego, który na podstawie ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne obowiązany jest do sfinansowania i obsługi elektronicznej skrzynki podawczej. Tzw. wnioskodawca, jeżeli posiada adresy podawcze na ePUAP, może, ale nie musi, podać adres tej skrzynki.



3. Dane osoby upoważnionej do kontaktu¹²	
Imię i nazwisko	
Stanowisko/Funkcja	
Telefon	
Adres e-mail	

4. Adres do korespondencji¹³			
Kod pocztowy	Miejscowość		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Numer telefonu			
Adres e-mail			

UWAGA

Adres elektronicznej skrzynki podawczej na ePUAP **ma obowiązek** podać podmiot publiczny wskazany w art. 2 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2020 r. poz. 346, z późn. zm.)



Formularz wniosku

DANE DOTYCZĄCE OPERACJI:

Priorytety PROW na lata 2014-2020 → istnieje możliwość zaznaczenia wyłącznie jednego priorytetu.

Cele KSOW na lata 2014-2020 → istnieje możliwość zaznaczenia więcej niż jednego celu.

Działania KSOW na lata 2014-2020 → w konkursie 5/2021 do JR KSOW WŁ można składać wnioski na jedno z dwóch działań, na działanie 6 lub działanie 9.

ZGODNIE Z LOGIKĄ INTERWENCJI KSOW NALEŻY DOBRAĆ DZIAŁANIE DO CELU, ODPOWIEDNIO BĘDZIE TO:

Cel 1: Zwiększenie udziału zainteresowanych stron we wdrażaniu inicjatyw na rzecz rozwoju obszarów wiejskich.

Działania KSOW:

Nr 6. Ułatwianie wymiany wiedzy pomiędzy podmiotami uczestniczącymi w rozwoju obszarów wiejskich oraz wymiana i rozpowszechnianie rezultatów działań na rzecz tego rozwoju.

Nr 9. Wspieranie współpracy w sektorze rolnym i realizacji przez rolników wspólnych inwestycji



Formularz wniosku

DANE DOTYCZĄCE OPERACJI:

Tematy operacji

Można wybrać **co najmniej jeden** temat operacji, za co przyznawane są punkty, lecz nie więcej niż cztery.

Trzeba jednak pamiętać, że **wszystkie** wybrane tematy muszą zostać we wniosku dobrze opisane (odnoszenie się do nich jest konieczne w uzasadnieniu w dalszej części wniosku – punkt 5), a w toku operacji zrealizowane.

Tak więc wybranie tematów musi być dobrze przemyślane, a one same trafnie nawiązywać do założeń operacji.



Formularz wniosku

UZASADNIENIE POTRZEBY REALIZACJI:

Trzeba zastanowić się **dlaczego** planowana i wnioskowana operacja akurat na Państwa terenie **jest potrzebna**, należy **uzasadnić** to, że jest konieczna i wskazać potrzebę jej zrealizowania. W tym punkcie proszę:

- przemyśleć **jaki jest problem na danym terenie** związany z obszarami wiejskimi, który wnioskodawca chce rozwiązać, i wskazać ten problem;
- **postawić sobie cele projektu**: (nie są to cele KSOW tylko wnioskodawcy, ale z celami KSOW związane), które w toku operacji zostaną zrealizowane;
- zastanowić się w jaki sposób **cele wydarzenia**, które Partner sobie postawił, **wiążą się z zadeklarowanym celem KSOW, działaniem, priorytetem i jak realizują tematy**, które planujemy zrealizować (każdy wskazany temat trzeba omówić).



Formularz wniosku

GRUPA DOCELOWA:

Trzeba zastanowić się **do kogo chcemy skierować naszą operację**, kto będzie jej uczestnikiem, odbiorcą i dlaczego akurat ta grupa (może tu pomóc problem, który założyliśmy do rozwiązania w poprzednim punkcie).

Należy w tym polu formularza wniosku:

- **określić grupę docelową**, dla której podejmujemy się realizacji operacji;
- uzasadnić dlaczego akurat ta grupa została wybrana – **koniecznie** w odniesieniu do części III wniosku: **celu operacji, tematów operacji** oraz przewidywanych **efektów realizacji operacji**.





Formularz wniosku

FORMA REALIZACJI OPERACJI:

To sposób, w jaki operacja zostanie przeprowadzona, dzięki czemu najefektywniej zostaną zrealizowane założenia dotyczące operacji i osiągnięte wyznaczone cele i wskaźniki.

Przy wybieraniu operacji do realizacji należy zastanowić się **jaki sposób będzie najlepszy dla osiągnięcia założonych celów**. Tu jedynie podajemy w jaki sposób będziemy realizować operację, wszystkie wskazane w tym polu formy realizacji operacji należy opisać **szczegółowo poprzez wypełnienie załącznika nr 3 do wniosku „Formy realizacji operacji”**.

***Nie należy** zaznaczać form, które będą w całości realizowane w ramach **wkładu własnego**.



Formularz wniosku

UZASADNIENIE WYBORU FORMY REALIZACJI OPERACJI:

Trzeba zastanowić się **dlaczego zdecydowaliśmy się na tę akurat formę** realizacji operacji.

W tym polu formularza wniosku należy wskazać, że wybrana forma jest odpowiednia dla naszej operacji. Z uzasadnienia **powinno wynika, że wybrana forma** (każda wskazana w poprzednim punkcie) jest adekwatna do:

- założonego **celu** operacji (celu wnioskodawcy);
- **zakresu** operacji (zadania do wykonania);
- przewidywanego **efektu** realizacji operacji.

Każda wybrana forma powinna być przyporządkowana do każdego kosztu wskazanego w załączniku nr 1 i zadania wskazanego w załączniku nr 3. Można przyporządkować większą liczbę form do jednego kosztu/zadania, jak również jedną formę realizacji do kilku kosztów/zadań.



Formularz wniosku

PRZEWIDYWANE EFEKTY ORAZ WPŁYW NA ROZWÓJ OBSZARÓW WIEJSKICH:

Jakie efekty osiągniemy, dzięki temu, że zrealizujemy planowaną operację?

9. Przewidywane efekty realizacji operacji oraz przewidywany wpływ jej realizacji na rozwój obszarów wiejskich²⁵
9.1. Efekty realizacji operacji (co najmniej 1 efekt)
9.2. Opis przewidywanego wpływu realizowanej operacji na rozwój obszarów wiejskich

Należy wskazać:

- minimum 1 natychmiastowy i mierzalny efekt realizacji operacji, który zostanie osiągnięty bezpośrednio po zakończeniu operacji np. przeszkolenie z jakiegoś tematu 30 mieszkańców z 6 wsi w gminach xyz; efekt powinien być zgodny z każdym wybranym w części III pkt 2 i 3 celem KSOW i działaniem KSOW;
- przewidywany wpływ realizacji operacji na rozwój obszarów wiejskich.



Formularz wniosku

DOŚWIADCZENIE PARTNERA KSOW:

Należy wskazać co najmniej jedną operację dotychczas zrealizowaną, porównywalną z opisaną we wniosku, podając oprócz nazwy, miejsca i termin realizacji operacji, co najmniej jedną z następujących informacji, aby spełnić kryterium dotyczące doświadczenia:

- zakres tematyczny lub zakres zrealizowanej operacji,
- wartość zrealizowanej operacji,
- grupę docelową zrealizowanej operacji,
- formy zrealizowanej operacji.

Za doświadczenie można otrzymać dwa punkty podczas oceny wniosku: zrealizowana operacja musi być porównywalna z operacją objętą wnioskiem pod względem co najmniej **jednego z czterech** elementów: **zakresu, wartości, grupy docelowej lub formy realizacji operacji**.





Formularz wniosku

INFORMACJA O DODATKOWYCH PARTNERACH KSOW:

Należy wskazać, czy operacja będzie realizowana samodzielnie przez wnioskodawcę czy przy udziale dodatkowych partnerów KSOW, a jeżeli tak, należy wypełnić pozostałe pola tej części formularza wniosku.

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

Należy zaznaczyć załączniki, które są składane wraz z wnioskiem. W przypadku gdy któryś z załączników nie jest składany, należy pozostawić pole puste albo wstawić „n/d”.

OŚWIADCZENIA, ZOBOWIĄZANIA:

Partner KSOW albo osoba/osoby uprawnione do jego reprezentowania zapoznają się z treścią oświadczeń i zobowiązań oraz wyrażają zgodę, składając czytelny podpis i datę wypełnienia wniosku o wybór operacji. Wniosek podpisuje partner KSOW wymieniony w części I pkt 1 albo osoba/osoby uprawnione do jego reprezentowania, wymienione w części II pkt 2.





Informacje dotyczące wypełnienia i złożenia wraz z wnioskiem niżej wymienionych dokumentów

Załączniki obowiązkowe:

- Załącznik nr 1 „Zestawienie rzeczowo–finansowe” – **bezw warunkowo obowiązujący**.
- Załącznik nr 3 „Formy realizacji operacji” – **bezw warunkowo obowiązujący**.
- Oświadczenie partnera KSOW, że wniosek o wybór tej samej operacji nie został złożony do innej jednostki, do której można składać wnioski w ramach konkursu nr 5/2021, oraz, że nie została zawarta umowa na realizację tej operacji w ramach tego konkursu – **bezw warunkowo obowiązujące**.
- Oświadczenie partnera KSOW, że nie dokona odpisów amortyzacyjnych oraz nie zaliczy do kosztów uzyskania przychodów kosztów kwalifikowalnych operacji – **bezw warunkowo obowiązujące**.
- Wypełniony wniosek i załączniki nr 1–3 na informatycznym nośniku danych z możliwością edycji tekstu – **bezw warunkowo obowiązujący**.



Pozostałe załączniki:

- Załącznik nr 2 „Wkład własny” – **jest składany, jeżeli partner KSOW deklaruje wykorzystanie wkładu własnego w realizacji operacji lub w realizacji operacji uczestniczy dodatkowy partner KSOW.**
- Załącznik nr 4 „Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT” – **składane, jeżeli koszt podatku VAT został uwzględniony w kosztach kwalifikowalnych.**
- Deklaracja dodatkowego partnera KSOW uczestniczącego w realizacji operacji o zobowiązaniu się do poniesienia wkładu własnego – **składana, jeżeli w realizacji operacji uczestniczy dodatkowy partner KSOW.**
- Umowa partnerstwa/umowa konsorcjum – **jest składana, jeżeli w realizacji operacji uczestniczy dodatkowy partner KSOW.**
- Oświadczenie dodatkowego partnera KSOW, że wniosek o wybór tej samej operacji nie został złożony do innej jednostki, do której można składać wnioski w ramach konkursu nr 5/2021, oraz, że nie została zawarta umowa na realizację tej operacji w ramach tego konkursu – **składane, jeżeli w realizacji operacji uczestniczy dodatkowy partner KSOW.**
- Oświadczenie partnera KSOW, że w terminie realizacji operacji wskazanym w części I pkt 6 wniosku co najmniej połowę jej grupy docelowej będą stanowić osoby do 35 roku życia mieszkające na obszarach wiejskich – **składane, jeżeli operacja ma otrzymać punkty za spełnienie kryterium pn. „Co najmniej połowę grupy docelowej operacji stanowią osoby do 35. roku życia mieszkające na obszarach wiejskich”.**
- Oświadczenie partnera KSOW o braku powiązań osobowych i kapitałowych z dodatkowym partnerem KSOW – **składane, jeżeli w realizacji operacji uczestniczy dodatkowy partner KSOW.**
- Dokument potwierdzający upoważnienie osoby, która podpisała wniosek, do reprezentowania partnera KSOW – **składany, jeżeli takie upoważnienie zostało udzielone.**
- Dokument potwierdzający upoważnienie do poświadczania za zgodność z oryginałem kopii dokumentów załączanych do wniosku, w przypadku gdy te kopie poświadczyła inna osoba niż ta, która podpisała wniosek – **składany, jeżeli takie upoważnienie zostało udzielone.**
- Inne.



Zasady wypełniania załączników

1. Załączniki czytelnie podpisuje partner KSOW wymieniony w I części pkt 1 albo osoba/osoby uprawnione do jego reprezentowania, wymienione w części II pkt 2. W przypadku przystawienia imiennej pieczętki podpisującego, podpis może być nieczytelny.
2. W przypadku składania kopii dokumentu, powinna być ona poświadczona za zgodność z oryginałem przez partnera KSOW, osobę/osoby uprawnione do jego reprezentowania albo osobę upoważnioną do takiej czynności.
3. Przez kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem należy rozumieć kopię dokumentu zawierającą odpowiednią klauzulę, np.: „za zgodność z oryginałem”, „zgodne z oryginałem” itp., umieszczoną na pierwszej lub ostatniej stronie dokumentu wraz ze wskazaniem zakresu stron, datą i czytelnym podpisem partnera KSOW, osoby/osób uprawnionych do reprezentowania partnera KSOW albo osoby upoważnionej do takiej czynności.
4. Podpis poświadczającego za zgodność z oryginałem powinien być czytelny. W przypadku przystawienia imiennej pieczętki poświadczającego, podpis może być nieczytelny.





Załącznik nr 1

„Zestawienie rzeczowo-finansowe”

Załącznik nr 1 do wniosku o wybór operacji "Zestawienie rzeczowo-finansowe"

Lp.	Nazwa kosztu	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto (zł)	Kwota netto (zł)	Kwota VAT (zł)	Kwota brutto (zł)	Kwota kosztów kwalifikowalnych (zł)	Uzasadnienie racjonalności kosztu ¹
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
etap I ² (nazwa formy realizacji operacji) ³									
1									
1.1									
1.2									
1.3									
1.4									
Razem kwota kosztów kwalifikowalnych								0	
etap II ² (nazwa formy realizacji operacji) ³									
2.									
2.1									
2.2									
2.3									
2.4									
Razem kwota kosztów kwalifikowalnych								0	
Razem koszty kwalifikowalne:								0	

¹ Uzasadnienie racjonalności kosztu można również podać w odrębnym dokumencie jako załącznik do kolumny 10. Informacje w tej kolumnie powinny być spójne z informacjami w załączniku nr 3.

² Te wiersze należy wstawić, jeżeli operacja jest realizowana w dwóch etapach.

³ Należy podać nazwę formy realizacji operacji zaznaczoną w części III pkt 7 wniosku. W ramach jednego etapu może być realizowanych więcej niż jedna forma operacji.

.....
Data

.....
Czytelny podpis partnera KSOW





Załącznik nr 1

„Zestawienie rzeczowo-finansowe”

ROZEZNANIE RYNKU oznacza oszacowanie wartości zamówienia przez porównanie cen u co najmniej trzech potencjalnych dostawców towarów lub usługodawców, o ile na rynku tyłu istnieje. Oszacowanie wartości zamówienia powinno nastąpić w takim czasie, aby w sposób najbardziej wiarygodny odzwierciedlało jego realną wartość rynkową (nie wcześniej niż w okresie 3 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku).

Dopuszczalny jest każdy rodzaj rozeznania rynku, byleby mógł zostać **udokumentowany w przypadku kontroli**.

Mogą to być oferty sporządzone przez potencjalnych dostawców towarów lub usługodawców w odpowiedzi na zapytanie partnera KSOW, wydruki ze stron internetowych, maile, notatki z przeprowadzonych rozmów z potencjalnymi wykonawcami.

Partner KSOW nie ma obowiązku załączania ofert ani innych dokumentów potwierdzających dokonanie rozeznania rynku, jeżeli ma taką potrzebę, może to zrobić, wymieniając te dokumenty w części V pkt 7 wniosku.





Załącznik nr 2

„Wkład własny”

Wkład własny powinien być związany z operacją, mieścić się w jej zakresie i przyczyniać się do jej realizacji oraz stanowić element operacji, bez którego nie zostałyby ona prawidłowo zrealizowana.

Koszt wkładu własnego może być poniesiony przed dniem złożenia wniosku o wybór operacji.

Załącznik nr 2 do wniosku o wybór operacji "Wkład własny"

Lp.	Nazwa, firma albo imię i nazwisko partnera KSOW/dodatкового partnera KSOW	Forma wkładu własnego	Forma realizacji operacji, w ramach której zostanie wykorzystany wkład własny	Nazwa wkładu własnego wraz z uzasadnieniem jego wykorzystania w operacji	Sposób kalkulacji wkładu własnego	Wartość wkładu własnego (zł)
1	2	3	4	5	6	
		wybierz właściwy				
		wybierz właściwy				
		wybierz właściwy				
		wybierz właściwy				
		wybierz właściwy				
		wybierz właściwy				
		wybierz właściwy				
		wybierz właściwy				
		wybierz właściwy				
		wybierz właściwy				
					Razem	0

* Należy podać jedną lub więcej form realizacji operacji spośród dostępnych do wyboru w części III pkt 7 wniosku lub inną formę tam niewymienioną

..... Data Czytelny podpis partnera KSOW
---------------	--



Załącznik nr 2 „Wkład własny”

Nazwa wkładu własnego wraz z uzasadnieniem jego wykorzystania w operacji – należy przedstawić **uzasadnienie wykorzystania wkładu własnego w operacji**, mając na uwadze w szczególności każdą z wybranych w części III pkt 7 wniosku **formę realizacji** operacji, w ramach której zostanie wykorzystany wkład własny.

Sposób kalkulacji wkładu własnego – należy przedstawić **szczegółowy sposób kalkulacji** wkładu własnego w operacji. Należy wykazać z czego wynika wysokość wkładu własnego.





Załącznik nr 3 „Formy realizacji operacji”

Wypełnia się tylko te tabele, w ramach których zostaną poniesione koszty kwalifikowalne. Nie wypełnia się tabel, które będą w całości realizowane w ramach wkładu własnego.



Załącznik nr 3 – Forma realizacji operacji TABELA I – SZKOLENIE/ SEMINARIUM/ WARSZTAT/ SPOTKANIE	
Temat	
Grupa docelowa	
Ramowy program	
Zasoby kadrowe niezbędne do realizacji operacji	
Elektroniczna platforma szkoleniowa	
Materiały szkoleniowe lub informacyjno-promocyjne	
Wyżywienie	
Zakwaterowanie	
Transport	
Liczba i wyposażenie sal	
Inne zadania	

Wskaźniki

Liczba szkoleń/seminariów/warsztatów/spotkań	Liczba uczestników	w tym: liczba przedstawicieli LGD	w tym: liczba doradców

Podpis partnera ERDF

Data (dzień-miesiąc-rok)



Załącznik nr 3 – Forma realizacji operacji TABELA II – WYJAZD STUDYJNY	
Temat	
Grupa docelowa	
Ramowy program	
Zasoby kadrowe niezbędne do realizacji operacji	
Materiały szkoleniowe lub informacyjno-promocyjne	
Wyżywienie	
Zakwaterowanie	
Transport	
Inne zadania	

Wskaźniki

Liczba wyjazdów studyjnych	Liczba uczestników	w tym: liczba przedstawicieli LGD	w tym: liczba doradców

Podpis partnera ASRW

Data (dzień-miesiąc-rok)



Załącznik nr 4

Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT

Oświadczenie składa się w przypadku uwzględnienia kosztu podatku VAT w kwocie kosztów kwalifikowalnych.

Należy dołączyć oryginał oświadczenia podpisany przez partnera KSOW albo osobę/osoby uprawnione do jego reprezentowania.



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Załącznik nr 4 do wniosku o wybór operacji

OSWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT

Partner KSOW (*nazwa partnera KSOW*) oświadcza, że na dzień złożenia wniosku o wybór operacji do realizacji w ramach Planu Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 Plan operacyjny na lata 2020-2021 pt. „.....” (*tytuł operacji*), w odpowiedzi na konkurs nr 5/2021, zgodnie z przepisami prawa nie może w żaden sposób odzyskać kosztu podatku VAT, którego wysokość została uwzględniona w tym wniosku jako koszt kwalifikowalny.

Jednocześnie (*nazwa partnera KSOW*) zobowiązuje się niezwłocznie zwrócić jednostce regionalnej, która dokona refundacji, zrefundowany koszt podatku VAT z tytułu zrealizowania ww. operacji, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

Data [dzień-miesiąc-rok]

[czytelny podpis]





OCENA WNIOSKÓW – PUNKTACJA



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”.
Operacja współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Pomocy Technicznej Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.
Instytucja Zarządzająca PROW 2014-2020 – Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi. Materiał opracowany przez Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego.

Ocena złożonych w naborze formularzy wniosków jest szczegółowo opisana w *Przewodniku po ocenie wniosku* stanowiącym załącznik do *Regulaminu konkursu*.

Na ocenę wniosku składa się:

- ocena wniosku pod względem spełnienia wymagań formalnych,
- ocena wniosku pod względem spełnienia warunków wyboru (w przypadku niespełnienia warunku operacja nie podlega dalszej ocenie). ,
- ocena spełnienia kryteriów wyboru operacji (ocena punktowa). .

O kolejności przeprowadzenia poszczególnych etapów oceny wniosku decyduje jednostka, do której wpłynął wniosek.





W wyniku tej oceny Partner może otrzymać punkty za:

Kryteria obligatoryjne		
1.	Grupa docelowa operacji została prawidłowo zidentyfikowana biorąc pod uwagę cel, zakres i przewidywane efekty realizacji operacji	1 pkt
2.	Forma realizacji operacji jest adekwatna do celu operacji, zakresu i przewidywanych efektów realizacji operacji	1 pkt
3.	Przewidywane efekty realizacji operacji są zgodne z celem KSOW i działaniem planu działania wskazanymi we wniosku o wybór operacji oraz został opisany przewidywany wpływ jej realizacji na rozwój obszarów wiejskich	1 pkt
4.	Co najmniej 85% zaplanowanych kosztów realizacji operacji ujętych w jej zestawieniu rzeczowo-finansowym zostało uzasadnionych pod względem ich zgodności z zakresem operacji, niezbędności do osiągnięcia jej celu i racjonalności	1 pkt
		Suma uzyskanych punktów w kryteriach obligatoryjnych: 4 pkt





Kryteria fakultatywne – max 21 pkt

5.	Co najmniej połowę grupy docelowej operacji stanowią osoby do 35 roku życia mieszkające na obszarach wiejskich	2 pkt
6.	Udział dodatkowych partnerów KSOW w realizacji operacji – w realizacji operacji będzie brać udział: a) co najmniej trzech dodatkowych partnerów KSOW – 3 pkt, b) dwóch dodatkowych partnerów KSOW – 2 pkt, c) jeden dodatkowy partner KSOW – 1 pkt.	1 - 3 pkt
7.	Partner KSOW, który złożył wniosek o wybór operacji, lub co najmniej jeden z dodatkowych partnerów KSOW biorących udział w realizacji operacji zrealizował co najmniej jedną operację porównywalną pod względem zakresu, wartości, grupy docelowej lub formy realizacji	2 pkt
8.	Partner KSOW, który złożył wniosek o wybór operacji, lub co najmniej jeden z dodatkowych partnerów KSOW biorących udział w realizacji operacji zadeklarował i uzasadnił wykorzystanie wkładu własnego w realizacji operacji w wysokości co najmniej 10% w stosunku do zaplanowanych kosztów realizacji operacji, zawartych w załączniku nr 2 do wniosku - Zestawienie rzeczowo-finansowe operacji	2 pkt
		Suma uzyskanych punktów : <i>max. 9 pkt</i>



9.	Tematy operacji: zaznaczamy co najmniej jeden, lecz nie więcej niż cztery tematy	
9.1.	Aktywizacja mieszkańców obszarów wiejskich w celu tworzenia partnerstw na rzecz realizacji projektów nakierowanych na rozwój tych obszarów, w skład których wchodzi przedstawiciele sektora publicznego, sektora prywatnego oraz organizacji pozarządowych	2 pkt
9.2	upowszechnianie wiedzy w zakresie tworzenia krótkich łańcuchów dostaw w rozumieniu art. 2 ust. 1 akapit drugi lit. m rozporządzenia nr 1305/2013 w sektorze rolno-spożywczym	2 pkt
9.3	upowszechnianie wiedzy w zakresie systemów jakości żywności, o których mowa w art. 16 ust. 1 lit. a lub b rozporządzenia nr 1305/2013	2 pkt
9.4	upowszechnianie wiedzy w zakresie optymalizacji wykorzystywania przez mieszkańców obszarów wiejskich zasobów środowiska naturalnego	2 pkt
9.5	upowszechnianie wiedzy w zakresie dotyczącym zachowania różnorodności genetycznej roślin lub zwierząt	2 pkt
9.6	wspieranie rozwoju przedsiębiorczości na obszarach wiejskich przez podnoszenie poziomu wiedzy i umiejętności w obszarze małego przetwórstwa lokalnego lub w obszarze rozwoju zielonej gospodarki, w tym tworzenia nowych miejsc pracy	3 pkt
9.7	wspieranie rozwoju przedsiębiorczości na obszarach wiejskich przez podnoszenie poziomu wiedzy i umiejętności w obszarach innych niż wskazane powyżej	2 pkt
9.8	promocja jakości życia na wsi lub promocja wsi jako miejsca do życia i rozwoju zawodowego	3 pkt
9.9	wspieranie rozwoju społeczeństwa cyfrowego na obszarach wiejskich przez podnoszenie poziomu wiedzy w tym zakresie	2 pkt
9.10	wspieranie tworzenia sieci współpracy partnerskiej dotyczącej rolnictwa i obszarów wiejskich przez podnoszenie poziomu wiedzy w tym zakresie	4 pkt
9.11	upowszechnianie wiedzy dotyczącej zarządzania projektami z zakresu rozwoju obszarów wiejskich	2 pkt
9.12	upowszechnianie wiedzy w zakresie planowania rozwoju lokalnego z uwzględnieniem potencjału ekonomicznego, społecznego i środowiskowego danego obszaru	2 pkt
Suma uzyskanych punktów w kryterium 9: (max. 12 pkt)		





Suma uzyskanych punktów za:

1. Kryteria obligatoryjne: 4 pkt.
2. Kryteria fakultatywne: max. 21 pkt.
- w tym za tematy operacji: max 12 pkt.

W ramach Konkursu nr 5/2021 Partner może uzyskać maksymalnie 25 punktów.





Na każdym etapie, w razie jakichkolwiek wątpliwości, zachęcamy do kontaktowania się z pracownikami JR KSOW WŁ, aby mieli Państwo pewność, że wszystko przebiega dobrze i operacja uzyska dofinansowanie w pełnej wysokości.

Jednostka Regionalna KSOW Województwa Łódzkiego

rw2@lodzkie.pl
tel. 42 663 36 30

Klaudia Chmielecka

klaudia.chmielecka@lodzkie.pl
tel. 42 291 97 34

Mateusz Żyndul

mateusz.zyndul@lodzkie.pl
tel. 42 663 31 78

Justyna Stępień-Chojka

justyna.stepien@lodzkie.pl
tel. 42 663 33 94

Natalia Kudra

natalia.kudra@lodzkie.pl
tel. 42 663 30 77

Anna Włodarczyk

anna.wlodarczyk1@lodzkie.pl
tel. 42 663 32 34

Lidia Marjan

lidia.marjan@lodzkie.pl
tel. 42 663 30 77





Kontakt

Siedziba:

Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego
Departament Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich
Wydział Pomocy Technicznej i KSOW
Al. Piłsudskiego 12, II piętro
90-051 Łódź

Adres do korespondencji:

Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego
Departament Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich
Wydział Pomocy Technicznej i KSOW
Al. Piłsudskiego 8
90-051 Łódź





Dziękuję za uwagę



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”.
Operacja współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Pomocy Technicznej Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.
Instytucja Zarządzająca PROW 2014-2020 – Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi. Materiał opracowany przez Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego.