*Załącznik nr 9 do Procedury wyboru i oceny operacji w ramach LSR*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *.........................................*  *pieczęć LGD* | **WYKAZ DOKUMENTÓW PRZEKAZYWANYCH PRZEZ LGD  DO ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA W RAMACH OPERACJI REALIZOWANYCH PRZEZ PODMIOTY INNE NIŻ LGD** | | | | | |
| **a) realizowanych przez podmioty inne niż LGD** | |  | | | |
| **b) własnych LGD** | |  | | | |
| Nazwa LGD: | | Stowarzyszenie „Partnerstwo dla Rozwoju Obszarów Wiejskich Ekonomika – Nauka – Tradycja PROWENT Lokalna Grupa Działania” | | | | |
| Data przekazania dokumentacji do Zarządu Województwa: | | .............../.............../20............... | | | | |
| **I. Dokumentacja dotycząca operacji innych niż operacje realizowane przez LGD** | | | | | | |
| Typ Działania: | | Wsparcie na podejmowanie działalności gospodarczej | | | | □ |
| Wsparcie na rozwijanie działalności gospodarczej | | | | □ |
| Pozostałe operacje konkursowe | | | | □ |
| Data naboru: | | .............../.............../20............... - .............../.............../20............... | | | | |
| Numer naboru: | | .............../20.............../............... | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | **LGD** | **Zarząd Województwa** | |

| **Lp.** | **Rodzaj Dokumentu** | | **TAK** | | **Liczba dokumentów** | **TAK** | **NIE** | **Liczba**  **dokumentów** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Wnioski o przyznanie pomocy dotyczące operacji wybranych - oryginał | | | □ |  | □ | □ |  |
|  | Uchwały podjęte przez Radę w sprawie wyboru operacji oraz ustalenia kwoty pomocy - (dotyczy operacji wybranych) – oryginał lub kopia | | | □ |  | □ | □ |  |
|  | Pisemne informacje do wnioskodawców, o których mowa w art. 21 ust. 5 pkt 1 ustawy RLKS (dotyczy operacji wybranych) - kopie | | | □ |  | □ | □ |  |
|  | Lista obecności członków Rady LGD podczas głosowania – oryginał lub kopia | | | □ |  | □ | □ |  |
|  | Karty oceny operacji w ramach oceny kryteriów wyboru LSR lub zestawienie informacji pochodzących z tych kart (dotyczy operacji wybranych, o ile dokumenty te nie stanowią załączników do pisemnych informacji do wnioskodawców, o których mowa w pkt 3 powyżej) – oryginał lub kopia | | | □ |  | □ | □ |  |
|  | Ewidencja udzielonego w związku z realizowanym naborem doradztwa, w formie rejestru lub oświadczeń podmiotów – oryginał lub kopia | | | □ |  | □ | □ |  |
|  | Rejestr interesów, jeśli LGD prowadzi ten Rejestr lub inny dokument pozwalający na identyfikację charakteru powiązań członków organu decyzyjnego  z wnioskodawcami / poszczególnymi operacjami – oryginał lub kopia | | | □ |  | □ | □ |  |
|  | Dokumentacja dotycząca oceny, czy podmiot, który zgłosił zamiar realizacji operacji jest/nie jest uprawniony do wsparcia – oryginał lub kopia (dotyczy operacji własnych) | | | □ |  | □ | □ |  |
|  | Dokumentacja, w oparciu o którą LGD podjęła rozstrzygnięcie o nie wybraniu operacji,  w przypadku, gdy wniosek o przyznanie pomocy został złożony przez uprawniony podmiot/y, które uprzednio zgłosiły zamiar realizacji operacji – oryginał lub kopia (dotyczy operacji własnych) | | | □ |  | □ | □ |  |
|  |  | | | □ |  | □ | □ |  |
|  | | | | | | | | | |
| ………………………………...........................................………………..  (data i podpis osoby przekazującej dokumentacje w imieniu LGD) | | ……………………………….......................................………………..  (data i podpis osoby przyjmującej dokumentację w imieniu SW) | | | | | | | |