|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek** | **Ocena** |
| **TECHNICZNE** |
| 1 | Suma kontrolna wniosku o udzielenie wsparcia w wersji papierowej jest zgodna z wersją elektroniczną przesłaną za pomocą aplikacji GWA2014 (weryfikacja na podstawie Potwierdzenia przesłania wniosku w GWA). | Tak/Nie |
| 2 | Złożono wersję papierową i elektroniczną Biznes Planu/Studium Wykonalności/Analizy wykonalności projektu.  | Tak/Nie/ Do Uzupełnienia |
| 3 | Złożona dokumentacja jest kompletna i wypełniona zgodnie z zasadami wskazanymi w Ogłoszeniu o naborze (dotyczy wniosku o udzielenie wsparcia oraz wszystkich niezbędnych załączników). | Tak/Nie/ /Do Uzupełnienia |

**Załącznik nr 7 do ogłoszenia**

**LISTA WARUNKÓW UDZIELENIA WSPARCIA
 w ramach działania 8.6 *Inwestycje na rzecz rozwoju lokalnego***

**w zakresie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek** | **Definicja**  | **Ocena** |
| **FORMALNE** |
| 1 | **Wnioskodawca jest kwalifikowany do wsparcia** | Wnioskodawca jest zgodny z typem beneficjenta i spełnia wymogi określone w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (SZOOP). | Tak/Nie |
| 2 | **Operacja spełnia wymóg minimalnej/maksymalnej wartości operacji oraz maksymalnego poziomu wsparcia** | Wartość wydatków kwalifikowalnych operacji nie jest mniejsza niż minimalna i/lub większa niż maksymalna wartość określona w SZOOP lub/i Ogłoszeniu o naborze.Całkowita wartość operacji jest zgodna z zapisami SZOOP lub/i Ogłoszenia o naborze.Poziom wnioskowanego wsparcia nie przekracza pułapu lub/i kwoty określonych w SZOOP lub/i Ogłoszeniu o naborze.Wnioskodawca wniósł minimalny wymagany wkład własny wskazany w Ogłoszeniu o naborze.Wnioskowana wartość wsparcia nie przekracza wielkości wyliczonej w oparciu o wskaźnik luki finansowej (jeśli dotyczy).W przypadku operacji objętej pomocą publiczną poziom wsparcia nie przekracza pułapu wynikającego z przepisów dotyczących pomocy publicznej (jeśli dotyczy). | Tak/Nie/Nie dotyczy |
| 3 | **Wniosek dotyczy rodzaju operacji, który może zostać dofinansowany w ramach konkursu/działania** | Typ operacji jest zgodny z SZOOP i Ogłoszeniem o naborze.Działalność Wnioskodawcy dotycząca operacji nie jest działalnością wykluczoną z możliwości uzyskania wsparcia.Operacja zakłada realizację inwestycji na obszarze objętym LSR, chyba że operacja dotyczy inwestycji polegającej na budowie albo przebudowie liniowego obiektu budowlanego, którego odcinek będzie zlokalizowany poza tym obszarem. | Tak/Nie |
| 4 | **Termin i okres realizacji operacji jest zgodny z zasadami dofinansowania w ramach RPOWP** | Termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji operacji jest zgodny z zapisami Ogłoszenia o naborze.Operacja nie została ukończona lub zrealizowana, zgodnie z Art. 65 ust. 6 Rozporządzenia 1303/2013 - przed złożeniem wniosku. | Tak/Nie |
| 5 | **Grupa docelowa spełnia warunki konkursu/działania** | Grupa docelowa jest zgodna z katalogiem grup docelowych wskazanych w SZOOP. | Tak/Nie |
| 6 | **Operacja spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia**  | Operacja spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia, które zostały wskazane w Ogłoszeniu o naborze. | Tak/Nie/Nie Dotyczy |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek** | **Definicja**  | **Ocena** |
| **MERYTORYCZNE** |
| 1 | **Spójność informacji wykazanych w dokumentacji aplikacyjnej** | Informacje niezbędne do dokonania oceny operacji i sposobu jej realizacji zawarte w złożonej dokumentacji są jednoznaczne i spójne.  | Tak/Nie /Do Uzupełnienia |
| 2 | **Uzasadnienie potrzeby realizacji operacji**  | Wnioskodawca wiarygodnie uzasadnił konieczność realizacji operacji.Operacja jest zgodna z celem(-ami) określonym(-nymi) w RPOWP 2014-2020/SZOOP, a jej realizacja pozwoli na osiągnięcie zakładanych wskaźników. Wnioskodawca wiarygodnie uzasadnił potrzebę finansowania operacji środkami publicznymi. | Tak/Nie/ /Do Uzupełnienia |
| 3 | **Kwalifikowalność wydatków** | Wskazane wydatki kwalifikowane operacji są zgodne z zasadami finansowania operacji w ramach działania/konkursu. Wskazane wydatki kwalifikowane operacji są identyfikowalne i wystarczająco szczegółowe.Wydatki kwalifikowalne operacji są niezbędne do realizacji celów operacji. Operacja nie jest współfinansowana z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności lub jakiegokolwiek innego unijnego instrumentu finansowego- nie zachodzi podwójne finansowanie operacji.Planowany zakres i warunki stosowania cross-financingu są zgodne z zapisami SZOOP (jeśli dotyczy). | Tak/Nie/Nie Dotyczy/ Do Uzupełnienia |
| 4 | **Wykonalność techniczna operacji** | Wnioskodawca posiada niezbędne prawa własności, pozwolenia, decyzje OOŚ, licencje itp. niezbędne do realizacji operacji, a w przypadku braku konieczności przedkładania przedmiotowych dokumentów na etapie aplikowania uprawdopodobnił ich uzyskanie ).Harmonogram realizacji operacji jest racjonalny i wykonalny.  | Tak/Nie/Do Uzupełnienia |
| 5 | **Wykonalność finansowa operacji** | Prognozy finansowe zostały sporządzone zgodnie z zasadami określonymi w Ogłoszeniu o naborze i nie zawierają istotnych błędów rachunkowych. W prognozach finansowych prawidłowo ujęto wszystkie istotne finansowe elementy operacji i uzasadniono przyjęte wielkości (wartość przychodów, kosztów, składników majątku i pasywów).Zapewniona jest płynność finansowa realizacji operacji. | Tak/Nie/Do Uzupełnienia |
| 6 | **Trwałość operacji**  | Wnioskodawca uwiarygodnił utrzymanie trwałości operacji.Z przedstawionych przez Wnioskodawcę dokumentów wynika, że cele operacji zostaną utrzymane po zakończeniu realizacji oraz że operacja nie będzie poddana znaczącym modyfikacjom. | Tak/Nie/ Do Uzupełnienia |
| 7 | **Zgodność operacji z zasadami horyzontalnymi**  | Wpływ operacji na realizację wszystkich zasad horyzontalnych (zrównoważony rozwój, równość szans i zapobieganie dyskryminacji, równość płci, przeciwdziałanie zmianom klimatu i ład przestrzenny, współpraca) wymienionych w art. 7 i 8 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 oraz w RPOWP na lata 2014-2020 jest neutralny lub pozytywny. | Tak/Nie/Do Uzupełnienia |
| 8 | **Pomoc publiczna**  | Przeprowadzono test pomocy publicznej i prawidłowo zakwalifikowano operację pod względem występowania pomocy publicznej. Zastosowano właściwe rozporządzenie/rozporządzenia pomocowe w przypadku, gdy operacja jest objęta pomocą publiczną. Wnioskodawca i operacja spełnia wszystkie wymogi wynikające z rozporządzeń pomocowych krajowych i unijnych.). | Tak/Nie/Nie Dotyczy/Do Uzupełnienia |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek** | **Definicja** | **Ocena** |
| **SPECYFICZNE – TYP nr 9 (Rewitalizacja małej skali)** |
| 1 | **Analiza potrzeb**  | Operacja bezpośrednio wpływa na poprawę zdiagnozowanych w analizie społeczno-gospodarczej i urbanistycznej sytuacji problemowych na rewitalizowanym obszarze. | Tak/Nie/ Do Uzupełnienia |
| 2 | **Lokalizacja inwestycji**  | W przypadku realizacji operacji w mieście powiatowym:* Całkowita wartość kosztów nie przekracza 1 mln zł;
* Operacja spełnia definicję projektów rewitalizacyjnych określoną w Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na latach 2014-2020.
 | Tak/Nie/Nie Dotyczy/ Do Uzupełnienia |
| 3 | **Zgodność operacji z zapisami lokalnego programu rewitalizacji lub dokumentami równoważnymi w zakresie rewitalizacji**  | Operacja jest ujęta we właściwym Gminnym/Lokalnym Programie Rewitalizacji pozytywnie zaopiniowanym/-ych podczas jego oceny przez IZ RPO. | Tak/Nie/Nie Dotyczy/ Do Uzupełnienia |
| 4 | **Operacja realizowana jest w obszarze kultury oraz nie przekracza wysokości 2 mln euro kosztów kwalifikowalnych**  | Operacja dotyczy inwestycji w zakresie kultury, a jej wartość ogranicza się do infrastruktury małej skali (operacje o wartości nie większej niż 2 mln euro kosztów kwalifikowalnych).  | Tak/Nie/Nie Dotyczy/ Do Uzupełnienia |
| 5 | **Przedmiot operacji** | Operacja nie dotyczy wyłącznie remontu/modernizacji/przebudowy obiektu bez wpływu na rozwiązanie zdiagnozowanych problemów grupy docelowej. | Tak/Nie/ / Do Uzupełnienia |
| 6 | **Realizacja zasady projektowania uniwersalnego** | Przewidziano rozwiązania umożliwiające pełne korzystanie z przekształconej powierzchni publicznej przez osoby z niepełnosprawnością, osoby z małymi dziećmi oraz osoby starsze. | Tak/Nie/ Do Uzupełnienia |