|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Załącznik nr 4  do Regulaminu naboru na ekspertów i prowadzenia wykazu ekspertów w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność objętego Planem Strategicznym Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027 KARTA OCENY FORMALNEJ SPEŁNIENIA WARUNKÓW NABORU NA EKSPERTA W RAMACH STRATEGII ROZWOJU LOKALNEGO KIEROWANEGO PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ OBJĘTEGO PLANEM STRATEGICZNYM WSPÓLNEJ POLITYKI ROLNEJ NA LATA 2023-2027 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię i nazwisko eksperta:** | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data przyjęcia dokumentów aplikacyjnych:** | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.I Weryfikacja wstępna** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |  |  |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | **Weryfikujący** | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | **TAK** |  | **NIE** |  | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  |  |  |  | |  | |
| 1. | | Dokumenty aplikacyjne eksperta wpłynęły w terminie podanym w ogłoszeniu o naborze na ekspertów | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.II Wynik weryfikacji wstępnej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | **Weryfikujący** | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | **TAK** |  | **NIE** | |  |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |
| 1. | | Dokumenty aplikacyjne eksperta kwalifikują się do dalszej oceny | | | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zweryfikował:** | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Imię i nazwisko Weryfikującego* | |  | …………………………………………………… | | | | | | | | | | |
| *Data i podpis* | | | …../…../20…. | | | |  | …………………………. | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Zatwierdził:** | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Imię i nazwisko Zatwierdzającego* | |  | …………………………………………………… | | | | | | | | | | |
| *Data i podpis* | | | …../…../20…. | | | |  | …………………………. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B.I Weryfikacja warunków wynikających z art. 81 ust. 3 pkt 1- 4 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej  2021–2027 (Dz. U. z 2022 r., poz. 1079),** | | | | | | | | | |
|  |  |  | **Weryfikujący** | | | | | |
|  |  |  | **TAK** |  | **NIE** |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Ekspert korzysta z pełni praw publicznych  *(źródło weryfikacji: oświadczenie eksperta)* | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| 2. | Ekspert posiada pełną zdolność do czynności prawnych *(źródło weryfikacji: oświadczenie eksperta)* | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| 3. | Ekspert nie został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne lub za umyślne przestępstwo skarbowe  *(źródło weryfikacji: oświadczenie eksperta)* | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| 4. | Ekspert udokumentował, iż posiada wiedzę, umiejętności, doświadczenie lub uprawnienia w dziedzinie przygotowania lub realizacji programów kierowanych przez społeczność lokalną zakładających realizację przedsięwzięć na obszarach wiejskich podejścia LEADER objętego PROW 2007-2013, PROW 2014-2020.  *(źródło weryfikacji: wniosek o umieszczenie w wykazie ekspertów w ramach wyboru strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność objętego Planem Strategicznym Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027 oraz dokumenty potwierdzające wiedzę, umiejętności i doświadczenie lub uprawnienia)* | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |
| **B.II Weryfikacja pozostałych wymagań określonych w ogłoszeniu o naborze na ekspertów** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | **Weryfikujący** | | | | | | |
|  |  |  | **TAK** |  | **NIE** | |  |  |
| 1. | Ekspert posiada wykształcenie wyższe  *(źródło weryfikacji: wniosek o umieszczenie w wykazie ekspertów  w ramach wyboru strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność objętego Planem Strategicznym Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027 oraz dokumenty potwierdzające wiedzę, umiejętności i doświadczenie lub uprawnienia)* | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |
| 2. | Ekspert nie jest pracownikiem Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego  *(źródło weryfikacji: oświadczenie eksperta )* | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |
| 3. | Ekspert nie brał udziału w przygotowaniu dokumentów do Konkursu na wybór Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność  w ramach PROW objętego Planem Strategicznym Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027  *(źródło weryfikacji: oświadczenie eksperta )* | |  |  |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |
| 4. | Ekspert nie jest członkiem Lokalnej Grupy Działania (LGD), nie zasiada w organach LGD oraz nie jest związany stosunkiem pracy z żadną LGDubiegającą się o wybór LSRw ramach konkursu ogłoszonego przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego.  *(źródło weryfikacji: oświadczenie eksperta)* | |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B.III Wynik weryfikacji warunków wyboru ekspertów** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | **Weryfikujący** | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | **TAK** | |  | | **NIE** | |  | |  | |
| 1. | Ekspert złożył poprawnie wypełniony wniosek o umieszczenie w wykazie ekspertów w ramach wyboru strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność objętego Planem Strategicznym Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027 wraz z odpowiednimi dokumentami potwierdzającymi wiedzę, umiejętności i doświadczenie lub uprawnienia | | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 2. | Ekspert spełnia warunki wyboru określone w ogłoszeniu o naborze na ekspertów | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Zweryfikował:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  | |
| *Imię i nazwisko Weryfikującego* | | |  | | …………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Data i podpis* | | | | | …../…../20…. | | | | | | | |  | | | …………………………. | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  | |
| **Zatwierdził:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  | |
| *Imię i nazwisko Zatwierdzającego* | | |  | | …………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Data i podpis* | | | | | …../…../20…. | | | | | | | |  | | | …………………………. | | | | | | |