**FIȘA DE EVALUARE GENERALĂ A PROIECTULUI**

***Masura 4 – „Dezvoltarea afacerilor non-agricole”***

*cu obiective care se încadrează în prevederile art. 19, alin. (1), lit. (a) pct. (ii)*

*din Reg. (UE) nr. 1305/2013*

Denumire solicitant: .........................................

Titlu proiect: .....................................................

Amplasare proiect (localitate): .........................

Statut juridic solicitant: ....................................

*Date personale reprezentant legal*

Nume: .............................

Prenume:...........................

Funcţie reprezentant legal: ...............................

**VERIFICAREA CRITERIILOR DE ELIGIBILITATE ALE PROIECTULUI**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Verificarea eligibilității solicitantului** | **Rezultat verificare** |
| **DA** | **NU** | **NU ESTE CAZUL** |
| **1.** Solicitantul este înregistrat în Registrul debitorilor AFIR, atât pentru Programul SAPARD, cât și pentru FEADR? ***(Se verifica Declaratia pe proprie raspundere atasata de catre solicitant)*** | 🞏 | 🞏 |  |
| 2. Solicitantul şi-a însuşit în totalitate angajamentele luate în Declaraţia pe proprie raspundere F, aplicabile proiectului?*(Se verifica Declaratia F din CF)* | 🞏 | 🞏 |  |
| **2.Verificarea condițiilor de eligibilitate ale proiectului** |
| **EG1** **Solicitantul trebuie să se încadreze în categoria beneficiarilor eligibili**  | 🞏 | 🞏 |  |
| *Documente Verificate*Planul de afaceri, Cererea de Finantare, situatii financiare, documente care atesta forma de organizare. |
| **EG2** **Solicitantul trebuie să prezinte un Plan de afaceri pentru desfăşurarea activităţilor neagricole.** | 🞏 | 🞏 |  |
| *Documente Verificate*Plan de afaceri. |
| **EG3** **Obiectul de activitate pentru care se solicită finanțare trebuie să se încadreze în cel puțin unul dintre tipurile de activități sprijinite prin măsura din SDL.** | 🞏 | 🞏 |  |
| *Documente Verificate**Se verifica informatiile din CF si PA.* |
| **EG4** **Sediul social si punctul de lucru în care se va desfășura activitatea pentru care se solicită finanțare trebuie să fie situate în teritoriul GAL.** | 🞏 | 🞏 |  |
| *Documente Verificate:*Planul de afaceriDocumente pe care solicitanții de finanțare trebuie să le prezinte pentru terenurile și clădirile aferente obiectivelor prevăzute în Planul de Afaceri.**Declaratie partea F a cererii de finantare** ca isi va deschide punct/puncte de lucru in spatiul rural*Prin excepție sunt eligibile entităţile care desfăşoară activităţi agricole în mediu urban și inițiază o activitate neagricolă în teritoriul GAL, punctul/punctele de lucru aferente activităţii agricole putând fi menținute în mediul urban.* |
| **EG5 Implementarea planului de afaceri trebuie să înceapă în cel mult 9 luni de la data deciziei de acordare a sprijinului.** | 🞏 | 🞏 |  |
| *Documente Verificate**Planul de afaceri.*Angajamente asumate prin Declaratia partea F din cererea de finantare. |
| **EG6** **Veniturile realizate până înaintea solicitarii celei de-a doua transe de plata, trebuie sa provina din activitatea aferenta codului CAEN finantat si sa reprezinte minim 30 % din valoarea primei transe de plata.** | 🞏 | 🞏 |  |
| *Documente Verificate:*Planul de afaceri (prognoza veniturilor). |
| **EG7** **Proiectul prevede acordarea sprijinului în cel puțin două rate pe o perioadă de maximum cinci ani.** | 🞏 | 🞏 |  |
| *Documente Verificate:*Planul de afaceri. |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Verificarea valorii sprijinului financiar** [ ]  70.000 euro in cazul activităților de producție, servicii medicale, sanitar-veterinare și de agroturism  | **Verificare efectuată** |
| **DA** | **NU**  |
| Valoarea sprijinului este stabilită corect | 🞏 | 🞏 |

**DECIZIA REFERITOARE LA ELIGIBILITATEA PROIECTULUI**

**PROIECTUL ESTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ELIGIBIL** | [ ]  |
| **NEELIGIBIL** | [ ]  |

*Dacă toate criteriile de eligibilitate aplicate proiectului (acolo unde este cazul) au fost îndeplinite, proiectul este eligibil.*

*În cazul proiectelor neeligibile se va completa rubrica Observaţii cu toate motivele de neeligibilitate ale proiectului.*

*Expertul care întocmește Fișa de verificare îşi concretizează verificarea prin înscrierea unei bife („√”) în căsuțele/câmpurile respective. Persoana care verifică munca expertului certifică acest lucru prin înscrierea unei linii oblice („\”) de la stânga sus spre dreapta jos, suprapusă peste bifa expertului.*

Observatii:

Se detaliază:

- pentru fiecare criteriu de eligibilitate care nu a fost îndeplinit, motivul neeligibilităţii, dacă este cazul,

...........................................................................................................................................................

Aprobat: Manager GAL Podu Inalt

*Nume/Prenume*

*Semnătura şi ştampila ...................*

*Data*

Verificat: Evaluator GAL Podu Inalt

*Nume/Prenume*

*Semnătura....................................*

*Data*

Întocmit: Evaluator GAL Podu Inalt

*Nume/Prenume*

*Semnătura....................................*

*Data*