Skema til indstilling af ansøgning om

**overdragelse af projekt**

|  |
| --- |
| **Vejledning**  Dette skema må udelukkende bruges ved indstilling af ansøgninger om overdragelse af projekter.  Hvis ansøgningen handler om **en budgetændring/flytning af projektets adresse** eller **en fristforlængelse**, skal du benytte de særlige skemaer hertil. |

1. **Oplysninger om projekt**

|  |  |
| --- | --- |
| **Journalnummer** |  |
| **Projektnavn** |  |
| **LAG** |  |

1. **Bestyrelsens indstilling**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Skal ansøgningen indstilles til godkendelse eller afslag?** | Godkendelse | Afslag |
| **Evt. kommentarer** |  | |

1. **Kontrol af den nye projektholder**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vejledning**  I kan kun indstille en overdragelse til godkendelse, hvis den nye projektholder kan modtage støtte fra LAG-ordningen.  Følgende kan søge tilskud fra LAG-ordningen: mikrovirksomheder, små virksomheder, foreninger, private fonde og private personder. Desuden kan offentlige myndigheder, få tilskud til almennyttige projekter, som ikke vedrører offentlige kærneopgaver. Hvis projektet er erhvervsrettet, skal den nye projektholder opfylde betingelserne for at modtage tilskuddet som de minimis-støtte.  I kan kun undersøge, om betingelserne er opfyldt for den nye projektholder, hvis den nuværende projektholder har uploadet følgende to dokumenter til Appendix:   * Erklæring om overdragelse af projekt (fysisk underskrevet af både den nuværende og den fremtidige projektholder) * Erklæring om tidligere modtaget de minimis-støtte fra den nye projektholder, hvis projektet har et erhvervsrettet formål (fysisk underskrevet af den nye projektholder).   Hvis I svarer nej til spørgsmålet, skal I begrunde svaret. | | |
| **Kan den nye projektholder modtage støtte fra LAG-ordningen?** | Ja | Nej |
| **Hvad har I lagt vægt på i jeres vurdering?**  *(Skal udfyldes, hvis I svarer nej til spørgsmålet)* |  | |

1. **Bestyrelsens vurdering af ansøgningen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vejledning:**  I kan kun indstille ansøgningen til godkendelse, hvis projektholder har begrundet, hvorfor projektet skal overdrages.  Ansøgning om overdragelse skal være modtaget før overdragelsen er sket. Hvis ansøgningen er modtaget efter overdragelsen er sket, skal ansøger også begrunde, hvorfor den er indsendt for sent.  I skal vurdere, om projektet kan gennemføres, hvis det overdrages til den nye projektholder. I skal ikke foretage en ny scoring af projektet. Men I kan fx lægge vægt på følgende i jeres vurdering:   * Er ændringen nødvendig for, at projektet kan nå i mål? * Har I tillid til, at den nye projektholder kan gennemføre projektet?   I skal begrunde vurderingen, uanset om I svarer ja eller nej. | | |
| **Kan projektet gennemføres, hvis det overdrages til den nye projektholder?** | Ja | Nej |
| **Hvad har I lagt vægt i vurderingen?**  *(Skal udfyldes)* |  | |

1. **Projektets gennemførelse**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vejledning**  I skal kun begrunde jeres svar, hvis projektet flytter adresse i forbindelse med overdragelsen. | | |
| **Vil projektet fortsat blive gennemført i en lokal aktionsgruppes område, eller vil det fortsat komme en lokal aktionsgruppes område til gode, hvis ansøgningen om ændringen imødekommes?** | Ja | Nej |
| **Hvad har I lagt vægt på i jeres vurdering?**  *(Skal udfyldes)* |  | |

1. **Andre bemærkninger til ansøgningen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eventuelle bemærkninger til indstillingen** |  |

1. **Bestyrelsens godkendelse**

|  |
| --- |
| **Vejledning:**  Indstillingen skal godkendes af mindst et medlem af bestyrelsen for den lokale aktionsgruppe.  Uanset om indstillingen godkendes digitalt eller med fysisk underskrift, skal feltet med navn på underskriver udfyldes.  Hvis bestyrelsen har besluttet, at indstillingen skal godkendes af mere end et bestyrelsesmedlem, kan I indsætte ydereligere linjer til underskrifter. |
| Undertegnede   * erklærer ikke at være inhabil i forhold til det konkrete projekt, og * godkender indstillingen på vegne af bestyrelsen for den lokale aktionsgruppe. |
| Skriv fulde navn på de bestyrelsesmedlemmer, som godkender indstillingen |

|  |  |
| --- | --- |
| Indstillingen er godkendt digitalt. Godkendelsen er vedhæftet i Appendix |  |
| Indstillingen godkendes med underskrift |  |

**Underskrift**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

*Dato Navn*