KARTA OCENY OPERACJI WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU
w ramach przedsięwzięcia ……
w ramach naboru nr……..

Numer wniosku	Imię i nazwisko / Nazwa wnioskodawcy	Tytuł operacji	Wnioskowana kwota pomocy (PLN)

KRYTERIUM DOSTĘPOWE	OCENA	
	TAK	NIE
Ubiegającym się o wsparcie nie jest: **a)** osoba fizyczna realizujące działania związane z wdrażaniem LSR, zatrudniona przez LGD lub osoba fizyczna pełniąca funkcje członków Zarządu LGD, **b)** Podmiot, w których osoba, o której mowa w pkt a), jest wspólnikiem spółek prawa handlowego lub prowadzi działalność w formie spółki cywilnej.		

L.p.	Lokalne kryteria wyboru operacji	Przyznana ocena	Uzasadnienie oceny
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW		minimalna liczba punktów		maksymalna liczba punktów	

Lp.	Data	Nazwisko i imię członka Rady
1.		
2.		
…		

Ustalona kwota wsparcia:		Uzasadnienie przyznania ustalonej kwoty wsparcia niżej niż wnioskowana kwota pomocy:

…… ……

Data, miejscowość podpis Przewodniczącego/ Wiceprzewodniczącego