***Karta oceny operacji wg. lokalnych kryteriów wyboru – dla działania „Małe projekty”***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KARTA OCENY operacji wg. lokalnych kryteriów wyboru** | KO nr 2 |
| Wersja: 1.1 |
| Strona 1 z 1 |
| NUMER WNIOSKU: | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY: |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEGO PROJEKTU: |  |
| DZIAŁANIE PROW 2007-2013 W RAMACH WDRAŻANIA LSR | **MAŁE PROJEKTY** |
| NAZWA PRZEDSIĘWZIĘCIA W RAMACH LSR |  |
| **1. LOKALNE KRYTERIA WYBORU** | **OCENA** |
| *1.1.* | *Kryterium 1 -* ***Zasoby, doświadczenie i kwalifikacje wnioskodawcy*** | 1.Zrealizowane projekty o zakresie podobnym do operacji-Brak doświadczenia - **0 pkt**-Jeden projekt - **1 pkt**-Dwa projekty - **2 pkt**-Powyżej 2 projektów - **3 pkt** |  |
| *1.2.* | *Kryterium 2 -* ***Miejsce realizacji projektu*** | -Miejscowość do 2000 mieszkańców - **2 pkt**-Miejscowość powyżej 2000 mieszkańców - **0 pkt** |  |
| *1.3.* | *Kryterium 3 -* ***Innowacyjność projektu*** | -Projekt nie zawierający elementów innowacyjnych - **0 pkt**-Projekt posiadający charakter innowacyjny - **5 pkt** |  |
| *1.4.* | *Kryterium 4 -* ***Poziom zaangażowania społeczności lokalnej*** | -beneficjent realizuje projekt samodzielnie **- 0 pkt**-projekt realizowany z jednym partnerem - **3 pkt**-projekt realizowany z więcej niż jednym partnerem - **5 pkt** |  |
| *1.5.* | *Kryterium 5 -* ***Zasięg oddziaływania projektu*** | -projekt realizowany w jednej miejscowości - **1 pkt**-projekt realizowany w więcej niż jednej miejscowości - **2 pkt** |  |
| *1.6* | *Kryterium 6 -* ***Wysokość wnioskowanej pomocy*** | -operacje , których wkład własny jest równy minimalnemu wymaganemu w rozporządzeniu - **0 pkt**-operacje , których wkład własny jest wyższy od wymaganego wkładu minimalnego o 10 %- **1 pkt**- projekty których wkład własny jest wyższy od wymaganego wkładu minimalnego o 20%- **2 pkt** -projekty których wkład własny jest wyższy od wymaganego wkładu minimalnego powyżej 30% - **3 pkt** |  |
| **SUMA PUNKTÓW** |  |
| IMIĘ i NAZWISKO CZŁONKA RZ: |  |
| MIEJSCE: |  | DATA: |  | CZYTELNY PODPIS: |  |
| PODPIS SEKRETARZA POSIEDZENIA RZ |  |

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:**

Pola zaciemnione wypełnia biuro LGD, pola białe wypełnia oceniający

Pola białe wypełnia Członek RZ biorący udział w ocenie zgodności wg. lokalnych kryteriów wyboru

1. Kartę należy wypełnić piórem lub długopisem, lub cienkopisem.
2. Wszystkie rubryki muszą być wypełnione.
3. W punktach od 1.1 do 1.6 należy wpisać przyznaną liczbę punktów
4. Nie wpisanie imienia, nazwiska, miejsca, daty i czytelnego podpisu skutkuje nieważnością karty