

Indywidualna karta oceny zgodności z kryteriami wyboru

Imię i nazwisko członka Rady:	
Numer naboru/konkursu:	
Znak sprawy:	
Data wpływu:	
Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:	
Tytuł operacji:	

1. OCENA ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI DOSTĘPOWYMI

Nazwa kryterium	Opis
1. Wnioskodawca jest osobą fizyczną realizującą działania związane z wdrażaniem LSR, zatrudnioną przez LGD oraz jest osobą fizyczną pełniącą funkcję członka Zarządu LGD	☐ TAK ☐ NIE
2. Wnioskodawcą jest spółka prawa handlowego lub spółka cywilna, w której współnikami są osoby fizyczne realizujące działania związane z wdrażaniem LSR, zatrudnione przez LGD oraz osoby fizyczne pełniące funkcję członka Zarządu LGD	☐ TAK ☐ NIE

2. DECYZJA W SPRAWIE OCENY ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI DOSTĘPOWYMI

Operacja spełnia kryteria dostępowe	☐ TAK ☐ NIE
Uwagi	

3. OCENA ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU

Nazwa kryterium	Maksymal na liczba punktów	Opis	Przyznana ocena	Uzasadnienie oceny
1. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		☐ tekst warunku [1 pkt.] ☒ tekst warunku [0 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
2. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		☐ tekst warunku [1 pkt.] ☒ tekst warunku [0 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
3. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		☒ tekst warunku [3 pkt.] ☐ tekst warunku [2 pkt.] ☐ tekst warunku [1 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów

3. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		☐ tekst warunku [1 pkt.] ☒ tekst warunku [1 pkt.] ☒ tekst warunku [1 pkt.] ☐ tekst warunku [0 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
4. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		☒ tekst warunku [1 pkt.] ☐ tekst warunku [0 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
.....				
Razem:				
Maksymalna liczba punktów:				
Minimalna liczba punktów, warunkująca możliwość dofinansowania				

4 . DECYZJA W SPRAWIE OCENY ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU

Czy wniosek osiągnął minimalną liczbę punktów	☐ TAK ☐ NIE
Liczba punktów	 pkt.
Uwagi	

Oceniający: *Imię i nazwisko członka Rady*

Data oceny