**KARTA OCENY WNIOSKU**

**O UDZIELENIE WSPARCIA OPERCJOM**

**WDRAŻANYM W RAMACH LOKALNEJ STRATEGII ROZOJU**

**NA LATA 2014-2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ A: IDENTYFIKACJA WNIOSKU** | | | |
| **Znak sprawy:** |  | | |
| **Nazwa Wnioskodawcy** |  | | |
| **Data przyjęcia wniosku** |  | **Wnioskowane dofinansowanie** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ B: IDENTYFIKACJA OCENIĄJACEGO** | | | | |
| **Imię i nazwisko** | **Grupa interesu** | | | |
|  | **S** | **P** | **G** | **Nazwa powiązanej gminy** |
| ⬜ | ⬜ | ⬜ | ⬜ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ C: OCENA WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU OPERACJI** | | | | |
| **LP.** | **KRYTERIUM** | **OCENA** | **UZASADNIENIE** | |
| 1. | Kwota wnioskowanego dofinansowania |  |  | |
| 2. | Wkład własny |  |  | |
| 3. | Planowany czas realizacji projektu rozumiany jako okres od planowanego terminu podpisania umowy o przyznanie pomocy do chwili złożenia wniosku o płatność końcową |  |  | |
| 4. | Tworzenie miejsc pracy |  |  | |
| 5. | Miejsce realizacji projektu |  |  | |
| 6. | Projekt będzie dotyczył działalności   1. bezpośrednio związanej z sektorem turystycznym albo produktami lokalnymi 2. niezwiązanej z sektorem turystycznym albo produktami lokalnymi |  |  | |
| 7. | Wpływ na poprawę atrakcyjności turystycznej obszaru LGD |  |  | |
| 8. | Innowacyjność |  |  | |
| 9. | Osoba składająca wniosek należy do grupy defaworyzowanej |  |  | |
| 10. | W ramach projektu wnioskodawca zobowiązuje się do utworzenia miejsc pracy dla osób z grupy defaworyzowanej |  |  | |
| 11. | Zastosowanie rozwiązań proekologicznych, w zakresie ochrony środowiska lub/i przeciwdziałania zmianom klimatycznym |  |  | |
| 12. | Korzystanie z doradztwa świadczonego w biurze LGD |  |  | |
| 13. | Uczestnictwo w szkoleniach organizowanych przez LGD |  |  | |
| 14. | Korzystanie ze środków LGD |  |  | |
| **Przyznana liczba punktów** | | | |  |
| **Proponowana kwota dofinansowania** | | | |  |
| **Uzasadnienie proponowanej kwoty dofinansowania** | | | | |
|  | | | | |
| **Data zakończenia oceny** | | | |  |
| **Podpis oceniającego** | | | |  |
| **Podpis protokolanta** | | | |  |