|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejsce na pieczęć LGD** | **KARTA OCENY OPERACJIwg Lokalnych Kryteriów Wyboru** | KO nr 2 |
| Wersja: 1.1 |
| Strona 1 z 2 |
|  |
| NUMER WNIOSKU: | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA GRANTOBIORCY: |
| NUMER IDENTYFIKACYJNY: |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKU: |  |
| PODDZIAŁANIE PROW 2014-2020 | **„Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”** |
| NAZWA PRZEDSIĘWZIĘCIA W RAMACH LSR | **2.2.1-2 OCHRONA I ZACHOWANIE MATERIALNEGO I NIEMATERIALNEGO DZIEDZICTWA LOKALNEGO** |
| **1. LOKALNE KRYTERIA WYBORU** | **2. UZASADNIENIE DO KAŻDEGO KRYTERIUM** | **OCENA** |
| *1.1* | *Kryterium 1*  |  |  |
| *1.2* | *Kryterium 2*  |  |  |
| *1.3* | *Kryterium 3*  |  |  |
| *1.4* | *Kryterium 4*  |  |  |
| *1.5* | *Kryterium 5*  |  |  |
| *1.6* | *Kryterium 6*  |  |  |
| *1.7* | *Kryterium 7*  |  |  |
| *1.8* | *Kryterium 8* |  |  |
| *1.9* | *Kryterium 9* |  |  |
| **SUMA PUNKTÓW** |  |
| IMIĘ i NAZWISKO CZŁONKA RADY : |  |
| MIEJSCE: |  | DATA: |  | PODPIS: |  |
| PODPIS SEKRETARZA POSIEDZENIA RADY |  |