**Załącznik nr 5 do ogłoszenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 WNIOSKODAWCY: |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI: |  |
| PODDZIAŁANIE PROW 2014-2020 | **„Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”** |
| NAZWA PRZEDSIĘWZIĘCIA W RAMACH LSR | **1.1.1. WSPARCIE PODMIOTÓW PODEJMUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ** |
| **1. LOKALNE KRYTERIA WYBORU** | **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* |  |
| *1.10* | *Kryterium 10* |  |
| *1.11* | *Kryterium 11* |  |
| **SUMA PUNKTÓW** |  |
| 2. | UZASADNIENIE (opis uwzględniający oceny przyznane dla każdego kryterium) |
| IMIĘ i NAZWISKO CZŁONKA RADY : |  |
| MIEJSCE: |  | DATA: |  | PODPIS: |  |
| PODPISY SEKRETARZY POSIEDZENIA RADY | 1. | 2. |

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:**

Pola zaciemnione wypełnia biuro LGD, pola białe wypełnia oceniający

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

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