Załącznik nr 11 do Procedury wyboru i oceny operacji

przyjętej jako Załącznik nr 2 do Uchwały nr VII/13/25 Zarządu Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania

PARTNERSTWO dla Doliny Baryczy z dnia 30.05.2025 r.

**KARTA OCENY OPERACJI WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU**

 **w ramach przedsięwzięcia ……………………………………………………………...**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Znak sprawy LGD** | **Imię i nazwisko / Nazwa wnioskodawcy** | **Tytuł operacji** | **Wnioskowana kwota pomocy (PLN)** |
|
|  |  |  |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Lokalne kryteria wyboru operacji** | **Przyznana ocena** | **Uzasadnienie oceny** |
|  | Szkolenia z lokalnych kryteriów wyboru i warunków dostępu |  |  |
|  | Przygotowanie wniosku |  |  |
|  | Racjonalność kosztów |  |  |
|  | Gotowość wniosku do realizacji |  |  |
|  | Przeciwdziałanie zmianom klimatu - energia |  |  |
|  | Przeciwdziałanie zmianom klimatu- woda |  |  |
|  | Obszar realizacji |  |  |
|  | Promocja obszaru |  |  |
|  | Wsparcie potencjału architektonicznego |  |  |
|  | Wykorzystanie lokalnych potencjałówprzyrodniczego i historyczno-kulturowego |  |  |
|  | Potencjał turystyczny obszaru |  |  |
| **SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW** |  | minimalna liczba punktów |  | maksymalna liczba punktów |  |
| **Ustalona kwota wsparcia:** |  | **Uzasadnienie przyznania ustalonej kwoty wsparcia niżej niż wnioskowana kwota pomocy:** |
| Lp. | Data | Nazwisko i imię członka Rady | Podpis członka Rady |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| … |  |  |  |