Karty oceny zgodności z kryteriami wyboru
oraz ustalenia kwoty wsparcia

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

1. OCENA ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU

Nazwa kryterium	**Maksymalna liczba punktów**	**Opis**	**Przyznana ocena**	**Uzasadnienie oceny**
1. *NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)*		☐ tekst warunku *[… pkt.]* ☐ tekst warunku *[…. pkt.]*		*Uzasadnienie przyznania punktów*
2. *NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)*		☐ tekst warunku *[… pkt.]* ☐ tekst warunku *[… pkt.]*		*Uzasadnienie przyznania punktów*
3. *NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)*		☐ tekst warunku *[… pkt.]* ☐ tekst warunku *[… pkt.]* ☐ tekst warunku *[… pkt.]*		*Uzasadnienie przyznania punktów*
3. *NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)*		☐ tekst warunku *[…. pkt.]* ☐ tekst warunku *[…. pkt.]* ☐ tekst warunku […. pkt.]		*Uzasadnienie przyznania punktów*
4. *NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)*		☐ tekst warunku *[…. pkt.]* ☐ tekst warunku *[…. pkt.]*		*Uzasadnienie przyznania punktów*
……				
		Razem:		
Maksymalna liczba punktów:				
Minimalna liczba punktów, warunkująca możliwość dofinansowania				

2. DECYZJA W SPRAWIE OCENY ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU

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

3. DECYZJA W SPRAWIE USTALENIA KWOTY WSPARCIA

Rada ustala kwotę wsparcia w wysokości kwoty wnioskowanej	□ TAK □ NIE
Rada ustala kwotę wsparcia w wysokości *(uzupełnić jeśli kwota wsparcia jest niższa niż wnioskowana)*	……
Uzasadnienie *(uzupełnić jeśli kwota wsparcia jest niższa niż wnioskowana)*	……

Imię i nazwisko Funkcja ……

Data oceny ……