Załącznik nr 9 Procedury oceny wniosków o powierzenie grantów oraz wyboru Grantobiorców LGD „Kraina Rawki”

Karta oceny zgodności z kryteriami wyboru

Imię i nazwisko członka Rady LGD „Kraina Rawki”:	
Numer konkursu:	
Znak sprawy:	
Data wpływu:	
Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:	
Tytuł wniosku:	

1. OCENA ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI DOSTĘPOWYMI

Nazwa kryterium	Opis	Spełnienie kryterium	
		TAK	NIE
Powiązanie grantobiorcy z wdrażaniem LSR	1. O wsparcie nie ubiega się osoba fizyczna realizująca działania związane z wdrażaniem LSR, zatrudniona przez LGD lub osoba fizyczna pełniąca funkcję członka Zarządu LGD,	☐	☐
	2. O wsparcie nie ubiega się podmiot, w którym osoba, o której mowa w punkcie 1 jest wspólnikiem spółki prawa handlowego lub prowadzi działalność w formie spółki cywilnej	☐	☐

2. DECYZJA W SPRAWIE OCENY ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI DOSTĘPOWYMI

Czy wniosek spełnił kryteria dostępowe	☐ TAK ☐ NIE
Uzasadnienie w przypadku negatywnej decyzji:	

3. OCENA ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI RANKINGUJĄCYMI

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				

4. DECYZJA W SPRAWIE OCENY ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI RANKINGUJĄCYMI

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

Oceniający: *Imię i nazwisko członka Rady*

Data oceny ……