

**Wzór karty oceny zgodności operacji z lokalnymi kryteriami wyboru**

**KARTA OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z LOKALNYMI KRYTERIAMI WYBORU**

w ramach naboru.....

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE OPERACJI**

<b>NR EWIDENCYJNY WNIOSKU O DOFINANSOWANIE OPERACJI (WYPEŁNIA CZŁONEK RADY)</b>	
---	--

<b>DANE WNIOSKODAWCY</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO/ NAZWA WNIOSKODAWCY</b>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA/ ADRES SIEDZIBY</b>	
<b>NR IDENTYFIKACYJNY</b>	

**DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI:**

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że:

- nie pozostaję z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady/Wiceprzewodniczącego i wycofania się z oceny tego wniosku;
- nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie, jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osoby prawnej ubiegającej się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady/Wiceprzewodniczącego i wycofania się z oceny tego wniosku;
- nie uczestniczyłem/am w procesie opracowywania wniosku podlegającego ocenie;
- zobowiązuję się utrzymać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny lub wynikające z procesu oceny;
- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą;
- zobowiązuję się nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji.

.....  
data i podpis oceniającego

Operacja jest zgodna z PROW na lata 2014-2020	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
---	------------------------------	------------------------------

WYNIK OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR:		
jest zgodny z celem ogólnym LSR	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
jest zgodny z jednym celem szczegółowym LSR	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
jest zgodny z jednym przedsięwzięciem określonym w LSR	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
przewiduje do osiągnięcia planowany w LSR wskaźnik	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

II. Ocena zgodności z lokalnymi kryteriami wyboru				
Lp.	Lokalne kryteria wyboru	Przyznana ocena		Uzasadnienie oceny
		Przedsiębiorczość	Rozwój obszaru LGD	
1.	Priorytetowe grupy docelowe beneficjentów <b>Maksymalna ilość punktów: 13 (19)</b>	x	x	
2.	Tworzenie nowych miejsc pracy <b>Maksymalna ilość punktów: 7</b>	x		
3.	Innowacyjność <b>Maksymalna ilość punktów: 5/4</b>	x	x	
4.	Zastosowanie rozwiązań proekologicznych, w zakresie ochrony środowiska lub/i przeciwdziałania zmianom klimatycznym <b>Maksymalna ilość punktów; 5/3</b>	x	x	
5.	Operacja , w której wkład własny wnioskodawcy przekracza intensywność pomocy określona w poszczególnych programach	x		

	*dot. firm rozwijających działalność <b>Maksymalna ilość punktów: 2</b>			
6.	Operacja , której podstawę stanowią będą lokalne produkty rolne * dot. podmiotów zakładających działalność <b>Maksymalna ilość punktów: 3</b>	x		
7.	Operacja zw. z rozwojem i tworzeniem nowych produktów turystycznych w oparciu o innowacyjne pomysły, lokalne tradycje w tym kulinarne oraz lokalne zasoby *dot. firm z sektora turystycznego **kwota dofinansowania max 25 tys. zł <b>Maksymalna ilość punktów; 5</b>	x		
8.	Wnioskowana kwota pomocy nie przekracza 139 295,00 zł <b>Maksymalna ilość punktów:15</b>	x		
9.	Korzystanie ze szkoleń (spotkań informacyjnych) i/lub z doradztwa indywidualnego oferowanego i realizowanego przez LGD <b>Maksymalna ilość punktów: 5/ 10</b>	x	x	

10.	Zaplanowane działania informacyjne i promocyjne o źródłach finansowania <b>Maksymalna ilość punktów; 10</b>	x	x	
11.	Kompletność wniosku w zakresie obowiązkowych załączników <b>Maksymalna ilość punktów; 20</b>	x	x	
12.	Realizacja operacji w miejscowościach zamieszkałych przez mniej niż 5 tysięcy mieszkańców (dot. operacji w zakresie wzmocnienia kapitału społecznego; w zakresie infrastruktury turystycznej, rekreacyjnej, kulturalnej gwarantującej spójność terytorialną w zakresie włączenia społecznego *dot. operacji zw. z rozwojem obszaru LGD <b>Maksymalna ilość punktów;10</b>		x	
13.	Wpływ operacji na podniesienie kapitału społecznego lub tworzące/zwiększające warunki do rozwoju kapitału społecznego – dotyczy operacji wzmocnienia kapitału społecznego * dot. operacji zw. z rozwojem obszaru LGD. Maksymalna ilość punktów:5. Dzięki wspieraniu operacji w tym zakresie wpłyniemy na wzmocnienie kapitału społecznego. Kryterium adekwatne do wskaźników dotyczących wzmocnienia kapitału społecznego.		x	
14.	Wzrost liczby osób korzystających z nowych lub zmodernizowanych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej * dot. operacji wspierających infrastrukturę turystyczną i rekreacyjną. Maksymalna ilość punktów: 5. Dzięki wspieraniu operacji wskazujących na przewidywany wzrost liczby osób korzystających z obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej wpłyniemy na wzrost ilości osób, które będą korzystały z obiektów infrastruktury, uwzględniając np. rodzaj infrastruktury, położenie obiektu, pory roku, rodzaje użytkowników oraz fakt czy jest to nowa czy modernizowana infrastruktura		x	
<b>SUMA PRYZNANYCH PUNKTÓW ORAZ % PRYZNANYCH PUNKTÓW</b>				
<b>MINIMALNA LICZBA PUNKTÓW DO REKOMENDACJI OPRACJI DO UDZIELENIA WSPARCIA</b>				
<b>MAKSYMALNA MOŻLIWA DO ZDOBYCIA SUMA PUNKTÓW</b>				

---

**PODSUMOWANIE OCENY:**

<b>Ocena zgodności z lokalnymi kryteriami wyboru (liczba przyznanych punktów)</b>	
---	--

<b>Wniosek rekomendowany do dofinansowania</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
--	------------------------------	------------------------------

**Uzasadnienie oceny końcowej**

.....  
.....  
.....

**Oceniający:**

.....

czytelny podpis oceniającego

.....

miejsowość, data