**Załącznik nr 11 do Podręcznika procedur i zasad regulujących przyznawanie pomocy finansowej w ramach Wsparcie dla wdrażania operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność PROW 2014-2020**

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

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

w ramach naboru………………..…………………………..

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

|  |  |
| --- | --- |
| **NR EWIDENCYJNY WNIOSKU O DOFINANSOWANIE OPERACJI *(WYPEŁNIA CZŁONEK RADY)*** |  |

|  |
| --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY** |
| **IMIĘ I NAZWISKO/****NAZWA WNIOSKODAWCY** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA/****ADRES SIEDZIBY** |  |
| **NR IDENTYFIKACYJNY** |  |

|  |
| --- |
| **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** | * Tak
 | * Nie
 |

|  |
| --- |
| **WYNIK OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR:** |
| jest zgodny z celem ogólnym LSR | * Tak
 | * Nie
 |
| jest zgodny z jednym celem szczegółowym LSR | * Tak
 | * Nie
 |
| jest zgodny z jednym przedsięwzięciem określonym w LSR | * Tak
 | * Nie
 |
| przewiduje do osiągnięcia planowany w LSR wskaźnik  | * Tak
 | * Nie
 |

|  |
| --- |
| 1. **Ocena zgodności z lokalnymi kryteriami wyboru**
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lokalne kryteria wyboru | **Przyznana ocena** | **Uzasadnienie oceny** |
| **Przedsiębiorczość** | **Projekty własne**  | **Rozwój obszaru LGD** |
| **1.** | Priorytetowe grupy docelowe beneficjentów **Maksymalna ilość punktów: 13/19/16** | X |  | **x** |  |
| **2.** | Tworzenie nowych miejsc pracy **Maksymalna ilość punktów: 7** | **x** |  |  |  |
| **3.** | Innowacyjność**Maksymalna ilość punktów: 5/4**  | **x** | x | **x** |  |
| **4.** | Zastosowanie rozwiązań proekologicznych, w zakresie ochrony środowiska lub/i przeciwdziałania zmianom klimatycznym**Maksymalna ilość punktów; 5/3**  | **x** |  | **x** |  |
| **5.** | **O**peracja , w której wkład własny wnioskodawcy przekracza intensywność pomocy określona w poszczególnych programach\*dot. firm rozwijających działalność**Maksymalna ilość punktów: 2** | **x** |  |  |  |
| **6.** | Operacja , której podstawę stanowić będą lokalne produkty rolne\* dot. podmiotów zakładających działalność**Maksymalna ilość punktów: 3** | **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**Maksymalna ilość punktów; 5** | **x** |  |  |  |
| **8.**  | Wnioskowana kwota pomocy nie przekracza ……………………….\*zł **Maksymalna ilość punktów:15**\*wysokość kwoty uzależniona od zapisu zawartego w *Kryteriach wyboru operacji LGD Ziemi Kraśnickiej dotyczących przedsiębiorczości*  | **x** |  |  |  |
|  **9.** | Korzystanie ze szkoleń (spotkań informacyjnych) i/lub z doradztwa indywidualnego oferowanego i realizowanego przez LGD**Maksymalna ilość punktów: 10/5** | **x** |  | **x** |  |
| 10. | Zaplanowane działania informacyjne i promocyjne o źródłach finansowania **Maksymalna ilość punktów; 10** | **x** |  | **x** |  |
| 11. | Kompletność wniosku w zakresie obowiązkowych załączników**Maksymalna ilość punktów; 20**  | **x** | **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 **Maksymalna ilość punktów;10** |  |  | **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 wzrostu liczby osób korzystających z obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej wpłyniemy na wzrost ilości osób, które będą korzystać z obiektów infrastruktury, uwzględniającą np. rodzaj infrastruktury, położenie obiektu, pory roku, rodzaje użytkowników oraz fakt czy jest to nowa czy modernizowana infrastruktura |  |  | **x** |  |
| 15 | Operacja zakłada wykorzystanie: produktów lokalnych lub dziedzictwa kulturowego, historycznego, pasji mieszkańców.**Maksymalna ilość punktów: 5**  |  | **x** |  |  |
| 16 | Operacja dotyczy podniesienia kompetencji lokalnych liderów (przedstawicieli organizacji pozarządowych) lub osób świadczących usługi turystyczne na terenie LGD **Maksymalna ilość punktów: 5** |  | **x** |  |  |
| 17 | Operacja zakłada promocję sieciowego produktu turystycznego lub produktów lokalnych **Maksymalna ilość punktów: 5** |  | **x** |  |  |
| 18 | Doświadczenie Wnioskodawcy w realizacji projektów**Maksymalna ilość punktów:5** |  | **x** |  |  |
| 19 | Operacja zakłada współprace społeczności lokalnej**Maksymalna ilość punktów: 5** |  | **x** |  |  |
|  | **SUMA PRZYZNANYCH PUNKTÓW ORAZ % PRZYZNANYCH PUNKTÓW**  |  |
|  | **MINIMALNA LICZBA PUNKTÓW DO REKOMENDACJI OPRACJI DO UDZIELENIA WSPARCIA**  |  |
|  | **MAKSYMALNA MOŻLIWA DO ZDOBYCIA SUMA PUNKTÓW** |  |

**PODSUMOWANIE OCENY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocena zgodności z lokalnymi kryteriami wyboru** **(liczba przyznanych punktów)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wniosek rekomendowany do dofinansowania** | * Tak
 | * Nie
 |

**Uzasadnienie oceny końcowej**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Oceniający:**

……………………….………………………………………………………….

czytelny podpis oceniającego

……………………….………………………………………………………….

miejscowość, data