*Wzór nr 13. Karta oceny operacji wg. lokalnych kryteriów wyboru – dla celu ogólnego   
Wsparcie inkluzji społecznej i rozwoju gospodarczego – dla przedsięwzięcia 2.2.3 Rozwój inkubatorów produktu lokalnego.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **KARTA OCENY  operacji wg. lokalnych kryteriów wyboru** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| NUMER NABORU: | | |  | | | | | | |
| NUMER WNIOSKU: | | | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY: | | | | | | |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEGO PROJEKTU: | | | |  | | | | | |
| CEL OGÓLNY | | | | **Wsparcie inkluzji społecznej i rozwoju gospodarczego** | | | | | |
| NAZWA PRZEDSIĘWZIĘCIA  W RAMACH LSR | | | | **2.2.3 Tworzenie lub rozwój inkubatorów produktu lokalnego** | | | | | |
| **1. LOKALNE KRYTERIA WYBORU** | | | | **PUNKTACJA** | | **Pracownik**  **Biura LGD** | | **Rada LGD** | |
| **Ocena** | **Do uzup.** | **Ocena** | **Do uzup.** |
| *1.1* | *Kryterium 1-* ***Doświadczenie wnioskodawcy*** | | | zrealizowane projekty o zakresie podobnym do operacji, które mogą być realizowane w ramach działań przewidzianych w LSR  -brak doświadczenia - **0 pkt**  -jeden projekt - **1 pkt**  -dwa projekty - **2 pkt**  -powyżej 2 projektów - **3 pkt** | |  |  |  |  |
| *1.2* | *Kryterium 2 –* ***Innowacyjność projektu*** | | | -projekt nie zawierający elementów innowacyjnych - **0 pkt**  - projekt posiadający charakter innowacyjny w skali jednej gminy leżącej w obszarze LSR **– 3 pkt**  -projekt posiadający charakter innowacyjny w skali całego obszaru LGD – **5 pkt** | |  |  |  |  |
| *1.3* | *Kryterium 3 -* ***Miejsce realizacji projektu*** | | | -miejscowość powyżej 5000 mieszkańców- **0 pkt**  -miejscowość  od 3001 do 5000 mieszkańców - **2pkt**  - miejscowość do 3000 mieszkańców – **3 pkt** | |  |  |  |  |
| *1.4* | *Kryterium 4 -* ***Liczba nowych miejsc pracy utworzonych w wyniku realizacji projektu w sektorze usług*** | | | -miejsce pracy utworzone poza sektorem usług - **0 pkt**  -jedno miejsce pracy utworzone w sektorze usług - **2 pkt**  -ponad jedno miejsce pracy utworzone w sektorze usług - **3 pkt** | |  |  |  |  |
| *1.5* | *Kryterium 5 -* ***Zdolność wnioskodawcy do zapewnienia***  ***finansowania projektu*** | | | -brak potwierdzenia zabezpieczenia - **0 pkt**  -potwierdzone zabezpieczenie - **3 pkt** | |  |  |  |  |
| *1.6* | *Kryterium 6 -* ***Poziom zaangażowania społeczności lokalnej*** | | | -beneficjent realizuje projekt samodzielnie - **0pkt**  -projekt realizowany z jednym partnerem - **3pkt**  -projekt realizowany z więcej niż jednym partnerem - **5 pkt** | |  |  |  |  |
| *1.7* | *Kryterium 7 -* ***Zasięg oddziaływania projektu*** | | | -projekt realizowany w jednej miejscowości-**1pkt**  -projekt realizowany w więcej niż jednej miejscowości - **2 pkt** | |  |  |  |  |
| *1.8* | *Kryterium 8 -* ***Projekt skierowany do grup defaworyzowanych*** | | | - projekt realizowany dla grup  defaworyzowanych - **2 pkt**  - projekt realizowany przez osobę  z grupy defaworyzowanej - **2 pkt**  - projekt nie jest skierowany/realizowany do/przez grupy defaworyzowane – **0 pkt** | |  |  |  |  |
| *1.9* | *Kryterium 9 -* ***Konsultacja wniosku o dofinansowanie operacji z biurem LGD*** | | | - wniosek złożono bez konsultacji – **0 pkt**  - wniosek został skonsultowany w biurze LGD przed jego złożeniem – **2 pkt** | |  |  |  |  |
| *1.10* | *Kryterium 10 -* ***Okres realizacji operacji do jednego roku od dnia zawarcia umowy o dofinansowanie*** | | | - operacja trwająca powyżej 12 miesięcy od dnia podpisania umowy – **0 pkt**  - operacją trwająca do 12 miesięcy od dnia podpisania umowy – **4 pk**t | |  |  |  |  |
| **SUMA PUNKTÓW** | | | | | |  |  |  |  |
| Uwagi: | | | | | | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA BIURA LGD: | | | | |  | | | | |
| DATA I PODPIS PRACOWNIKA BIURA LGD: | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Wyniki głosowania Rady LGD w sprawie zatwierdzenia punktacji:** | | | | | | | | | |
| ……….. głosów „ZA”  ……….. głosów „PRZECIW”  ……….. głosów „WSTRZYMUJĄCYCH SIĘ” | | | | | | | | | |
| Uwagi *(w przypadku, gdy ocena Rady różni się od oceny pracownika Biura)* | | | | | | | | | |
| MIEJSCE i DATA SPORZĄDZENIA: | | | | |  | | | | |
| PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO RADY LGD: | | | | |  | | | | |
| PODPIS SEKRETARZA POSIEDZENIA R LGD: | | | | |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OSTATECZNA OCENA**  (Wypełniane w przypadku konieczności uzyskania wyjaśnień lub dokumentów  po upływie terminu wyznaczonego na ich dostarczenie) | |
| Uzasadnienie ostatecznej oceny: | |
| IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA BIURA LGD: |  |
| DATA I PODPIS PRACOWNIKA BIURA LGD: |  |
|  | |
| **Wyniki ostatecznego głosowania Rady LGD w sprawie zatwierdzenia punktacji:** | |
| ……….. głosów „ZA”  ……….. głosów „PRZECIW”  ……….. głosów „WSTRZYMUJĄCYCH SIĘ” | |
| Uzasadnienie ostatecznej oceny: *(w przypadku, gdy ocena Rady różni się od oceny pracownika Biura)* | |
| MIEJSCE i DATA SPORZĄDZENIA: |  |
| PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO RADY LGD: |  |
| PODPIS SEKRETARZA POSIEDZENIA R LGD: |  |

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:**

- Pola zaciemnione wypełnia Biuro LGD, pola białe wypełnia oceniający

- Kartę należy wypełnić piórem, długopisem lub cienkopisem.

- Wszystkie rubryki muszą być wypełnione.

- W punktach od 1.1 do 1.10 należy wpisać przyznaną liczbę punktów