*Wzór nr 15. Karta oceny operacji wg. lokalnych kryteriów wyboru – dla celu ogólnego   
Wzmocnienie kapitału społecznego w kształtowaniu i rozwoju obszaru LGD.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **KARTA OCENY  operacji wg. lokalnych kryteriów wyboru** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| NUMER NABORU: | | | |  | | | | | | | | | | |
| NUMER WNIOSKU: | | | | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY: | | | | | | | | | | |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEGO PROJEKTU: | | | | |  | | | | | | | | | |
| CEL OGÓLNY | | | | | **Wzmocnienie kapitału społecznego w kształtowaniu**  **i rozwoju obszaru LGD** | | | | | | | | | |
| NAZWA PRZEDSIĘWZIĘCIA  W RAMACH LSR | | | | |  | | | | | | | | | |
| **1. LOKALNE KRYTERIA WYBORU** | | | | | **PUNKTACJA** | | | | | **Pracownik Biura LGD** | | | **Członek Rady LGD** | |
| **Ocena** | **Do uzup.** | | **Ocena** | **Do uzup.** |
| *1.1* | *Kryterium 1* ***Doświadczeniewnioskodawcy*** | | | | 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 - **5 pkt** | | | | |  |  | |  |  |
| *1.3* | *Kryterium 4 -* ***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 -* ***Poziom zaangażowania społeczności lokalnej*** | | | | -beneficjent realizuje projekt samodzielnie - **0 pkt**  -projekt realizowany z jednym partnerem  - **3 pkt**  -projekt realizowany z więcej niż jednym partnerem - **5 pkt**  Informacje o realizacji projektu w Partnerstwie należy ująć we wniosku o dofinansowanie | | | | |  |  | |  |  |
| *1.5* | *Kryterium 5 -* ***Zasięg oddziaływania projektu*** | | | | -projekt realizowany w jednej miejscowości - **1 pkt**  -projekt realizowany w więcej niż jednej miejscowości - **2 pkt** | | | | |  |  | |  |  |
| *1.6* | *Kryterium 6 -* ***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** | | | | |  |  | |  |  |
| *1.7* | *Kryterium 7 -* ***Konsultacja wniosku o dofinansowanie operacji z biurem LGD*** | | | | - wniosek złożono bez konsultacji w biurze LGD – **0 pkt**  - wniosek został skonsultowany w biurze LGD przed jego złożeniem – **2 pkt** | | | | |  |  | |  |  |
| *1.8* | *Kryterium 8-* ***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 pkt** | | | | |  |  | |  |  |
| **SUMA PUNKTÓW** | | | | | | | | | |  |  | |  |  |
| Uwagi: | | | | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA BIURA LGD: | | | | | | | |  | | | | | | |
| DATA I PODPIS PRACOWNIKA BIURA LGD: | | | | | | | |  | | | | | | |
| Uwagi *(w przypadku, gdy ocena Członka Rady różni się od oceny pracownika Biura)* | | | | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ i NAZWISKO CZŁONKA R LGD: | | | | | | |  | | | | | | | |
| MIEJSCE: | | |  | | | DATA: |  | | PODPIS: | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: | | | |  | | |
| Uzasadnienie ostatecznej oceny: *(w przypadku, gdy ocena Członka Rady różni się od oceny pracownika Biura)* | | | | | | |
| IMIĘ i NAZWISKO CZŁONKA R LGD: | | |  | | | |
| MIEJSCE: |  | DATA: |  | | PODPIS: |  |
| PODPIS SEKRETARZA POSIEDZENIA R LGD | | |  | | | |

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:**

- Pola zaciemnione wypełnia Biuro LGD, pola białe wypełnia oceniający

- Pola białe wypełnia Pracownik Biura LGD/Członek R LGD biorący udział w ocenie zgodności wg. lokalnych kryteriów wyboru

- Kartę należy wypełnić piórem, długopisem lub cienkopisem.

- Wszystkie rubryki muszą być wypełnione.

- W punktach od 1.1 do 1.8 należy wpisać przyznaną liczbę punktów

- Nie wpisanie imienia, nazwiska, miejsca, daty i czytelnego podpisu skutkuje nieważnością karty