***Karta oceny operacji wg. lokalnych kryteriów wyboru – dla działania „Różnicowanie   
w kierunku działalności nierolniczej”***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **KARTA OCENY  operacji wg. lokalnych kryteriów wyboru** | | | | | | | | | | KO nr 2 | |
| Wersja: 1.1 | |
| Strona 1 z 1 | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| NUMER WNIOSKU: | | | | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY: | | | | | | | | | | |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEGO PROJEKTU: | | | | | |  | | | | | | | | |
| DZIAŁANIE PROW 2007-2013  W RAMACH WDRAŻANIA LSR | | | | | | **RÓŻNICOWANIE W KIERUNKU DZIAŁALNOŚCI NIEROLNICZEJ** | | | | | | | | |
| NAZWA PRZEDSIĘWZIĘCIA  W RAMACH LSR | | | | | |  | | | | | | | | |
| **1. LOKALNE KRYTERIA WYBORU** | | | | | | | | | **Punktacja** | | | | | **OCENA** |
| *1.1.* | *Kryterium 1* ***- Zasoby, doświadczenie i kwalifikacje wnioskodawcy*** | | | | | | | | 1.Zrealizowane projekty o zakresie podobnym do operacji , które mogą być realizowane w ramach działań osi 3 i 4 PROW  -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 3 -* ***Projekty związane  z agroturystyką*** | | | | | | | | -operacja nie związana z agroturystyką -0pkt  - operacja związana z agroturystyką  **- 5 pkt.** | | | | |  |
| *1.4.* | *Kryterium 4 -* ***Wysokość wnioskowanej pomocy*** | | | | | | | | -operacje , których wkład własny jest równy minimalnemu wymaganemu w rozporządzeniu – **0 pkt**  -operacje , których wkład własny jest wyższy od wymaganego wkładu minimalnego o 10 % - **1pkt**  - projekty których wkład własny jest wyższy od wymaganego wkładu minimalnego o 20%  - **2 pkt**  -projekty których wkład własny jest wyższy od wymaganego wkładu minimalnego powyżej 30% - **3 pkt** | | | | |  |
| **SUMA PUNKTÓW** | | | | | | | | | | | | | |  |
| IMIĘ i NAZWISKO CZŁONKA RZ : | | | | | | | |  | | | | | | |
| MIEJSCE: | |  | | | | | DATA: | | |  | CZYTELNY PODPIS: |  | | |
| PODPIS SEKRETARZA POSIEDZENIA RZ | | | | |  | | | | | | | | | |

***INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:***

*Pola zaciemnione wypełnia biuro LGD, pola białe wypełnia oceniający*

*Pola białe wypełnia Członek RZ biorący udział w ocenie zgodności wg. lokalnych kryteriów wyboru*

1. *Kartę należy wypełnić piórem, długopisem lub cienkopisem.*
2. *Wszystkie rubryki muszą być wypełnione.*
3. *W punktach od 1.1 do 1.4 należy wpisać przyznaną liczbę punktów*
4. *Nie wpisanie imienia, nazwiska, miejsca, daty i czytelnego podpisu skutkuje nieważnością karty*