*Wzór nr 12. Karta oceny operacji wg lokalnych kryteriów wyboru – dla celu ogólnego Wsparcie inkluzji społecznej i rozwoju gospodarczego – za wyjątkiem przedsięwzięcia 2.2.1 oraz przedsięwzięcia 2.2.3*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 – za wyjątkiem przedsięwzięcia 2.2.1 oraz przedsięwzięcia 2.2.3** |
| 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-* ***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 – **5 pkt** |  |  |  |  |
| *1.3* | *Kryterium 3 -* ***Projekty związane z turystyką*** | -operacja nie związana z turystyką - **0pkt**- operacja związana z turystyką **- 4 pkt.** |  |  |  |  |
| *1.4* | *Kryterium 4 -* ***Miejsce realizacji projektu*** | -miejscowość powyżej 5000 mieszkańców - **0pkt** - miejscowość od 3001 do 5000 mieszkańców - **2pkt**- miejscowość do 3000 mieszkańców – **3pkt** |  |  |  |  |
| *1.5* | *Kryterium 5 -* ***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** |  |  |  |  |
| *1.6* | *Kryterium 6 -* ***Zdolność wnioskodawcy do zapewnienia finansowania projektu*** | -brak potwierdzenia zabezpieczenia - **0 pkt**-potwierdzone zabezpieczenie - **3 pkt** |  |  |  |  |
| *1.7* | *Kryterium 7 -* ***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 |  |  |  |  |
| *1.8* | *Kryterium 8-* ***Zasięg oddziaływania projektu*** | -projekt realizowany w jednej miejscowości - **1 pkt**-projekt realizowany w więcej niż jednej miejscowości - **2 pkt** |  |  |  |  |
| *1.9* | *Kryterium 9 -* ***Projekt skierowany do grup defaworyzowanych*** | - projekt realizowany dla osoby/osób z grupy defaworyzowanej - **2 pkt** - projekt realizowany przez osobę z grupy defaworyzowanej - **2 pkt**- projekt nie jest skierowany/realizowany do/przez grupy defaworyzowane – **0 pkt** |  |  |  |  |
| *1.10* | *Kryterium 10 -* ***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** |  |  |  |  |
| *1.11* | *Kryterium 11 -* ***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 1.11 należy wpisać przyznaną liczbę punktów

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