*Wzór nr 10. Karta oceny operacji wg. lokalnych kryteriów wyboru – dla celu ogólnego*

*Poprawa jakości infrastruktury technicznej, transportowej, społecznej i publicznej.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **KARTA OCENY operacji wg. lokalnych kryteriów wyboru** |
|  |
| NUMER NABORU: |  |
| NUMER WNIOSKU: | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY: |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEGO PROJEKTU: |  |
| CEL OGÓLNY | **Poprawa jakości infrastruktury technicznej, transportowej,** **społecznej i publicznej** |
| NAZWA PRZEDSIĘWZIĘCIA W RAMACH LSR |  |
| **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 -* ***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% -**2pkt** - projekty których wkład własny jest wyższy od wymaganego wkładu minimalnego powyżej 30% (dotyczy także JSFP przy wkładzie własnym stanowiącym publiczne środki krajowe w minimalnej wysokości 36,37%) - **3 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 -* ***Projekt związany z poprawą jakości życia mieszkańców na terenach wiejskich*** | -operacja nie związana z poprawą jakości życia mieszkańców na terenach wiejskich - **0 pkt**-operacja związana z poprawą jakości życia mieszkańców na terenach wiejskich - **5 pkt** |  |  |  |  |
| *1.6* | *Kryterium 6 -* ***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 - **2pkt** -ponad jedno miejsce pracy utworzone w sektorze usług - **3 pkt** |  |  |  |  |
| *1.7* | *Kryterium 7 -* ***Konsultacja wniosku o dofinansowanie operacji z biurem LGD*** | - wniosek złożono bez konsultacji w biurze LGD – **0pkt**- wniosek został skonsultowany w biurze LGD przed jego złożeniem – **2pkt** |  |  |  |  |
| *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 – **0pkt**- operacją trwająca do 12 miesięcy od dnia podpisania umowy – **4pkt** |  |  |  |  |
| **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 POSIEDZIENIA 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 1.8 należy wpisać przyznaną liczbę punktów