*Wzór nr 11. Karta oceny operacji wg. lokalnych kryteriów wyboru – dla celu ogólnego   
Wsparcie inkluzji społecznej i rozwoju gospodarczego – dla przedsięwzięcia 2.2.1 Tworzenie inicjatyw lokalnych o charakterze usługowym, w tym kreowanie współpracy.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **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 | | | | **2.2.1 Tworzenie inicjatyw lokalnych o charakterze usługowym,**  **w tym kreowanie współpracy** | | | | | |
| **1. LOKALNE KRYTERIA WYBORU** | | | | **PUNKTACJA** | | **Pracownik Biura LGD** | | **Rada LGD** | |
| **Ocena** | **Do uzup.** | **Ocena** | **Do uzup.** |
| *1.1* | *Kryterium 1* **- *Kwalifikacje i zasoby Wnioskodawcy*** | | | - brak posiadanych zasobów i kwalifikacji – **0 pkt,**  - posiadanie zasobów, które będą wykorzystane do prowadzonej działalności gosp. (której dotyczy operacja) – **1 pkt**,  - posiadanie wykształcenia lub kursów, szkoleń lub doświadczenia zawodowego – **1 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 -* ***Projekty związane z turystyką*** | | | - operacja nie związana z turystyką – **0 pkt**  - operacja związana z turystyką **– 4 pkt.** | |  |  |  |  |
| *1.4* | *Kryterium 4 -* ***Miejsce realizacji projektu*** | | | - miejscowość powyżej 5000 mieszkańców – **0 pkt**  - miejscowość od 3001 do 5000 mieszkańców – **2 pkt**  - miejscowość do 3000 mieszkańców – **3 pkt** | |  |  |  |  |
| *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 -* ***Zasięg oddziaływania projektu*** | | | - projekt realizowany w jednej miejscowości - **1pkt**  - projekt realizowany w więcej niż jednej miejscowości - **2 pkt** | |  |  |  |  |
| *1.7* | *Kryterium 7 -* ***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** | |  |  |  |  |
| *1.8* | *Kryterium 8 -* ***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** | |  |  |  |  |
| *1.9* | *Kryterium 9-* ***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: | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **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 1.9 należy wpisać przyznaną liczbę punktów