

KARTA OCENY OPERACJI WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU w ramach naboru.....
w ramach przedsięwzięcia

Znak sprawy LGD	Imię i Nazwisko / Nazwa wnioskodawcy	Tytuł operacji	Wnioskowana kwota pomocy (PLN)

L.p.	Lokalne kryteria wyboru operacji	Przyznana ocena	Uzasadnienie oceny	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW			minimalna minimalna liczba punktów	maksymalna liczba punktów
Ustalona kwota pomocy:		Uzasadnienie przyznania ustalonej kwoty grantu niższej niż wnioskowana kwota pomocy:		
Lp.	Data	Imię i nazwisko, podpis Przewodniczącego Rady LGD		