Załącznik nr 8 do Procedury oceny i wyboru operacji

**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** | | | |
|  |  | | |  |  | | | |
|  |  | | |  |  | | | |
|  |  | | |  |  | | | |
|  |  | | |  |  | | | |
|  |  | | |  |  | | | |
|  |  | | |  |  | | | |
|  |  | | |  |  | | | |
| **SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW** | | | |  | minimalna liczba punktów |  | maksymalna liczba punktów |  |
| **Ustalona kwota pomocy:** | | |  | **Uzasadnienie przyznania ustalonej kwoty grantu niżej niż wnioskowana kwota pomocy:** | | | | |
| Lp. | | Data | Imię i nazwisko, podpis Przewodniczącego Rady LGD | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |