|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA OCENY  operacji wg lokalnych kryteriów wyboru w ramach LSR Stowarzyszenia „Ślężanie - Lokalna Grupa Działania”**  **Poddziałanie 19.2** „**Wsparcie na wdrażanie operacji**  **w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”**  **PROW 2014-2020** | | | | | | | | | | | KO nr 2 |
| Wersja: 1.1 |
| Strona 1 z 1 |
| **NUMER WNIOSKU:** | | | | | **NUMER NABORU** | | | | **DATA OCENY** | | |
| **IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY:** | | | | | | | | | | | |
| **TYTUŁ OPERACJI:** | | | | | | | | | | | |
| **Rodzaj operacji: GRANTY, PRZEDSIĘWZIĘCIE 3.1.1.** | | | | | | | | | | | |
| **Można przyznawać tylko całkowite wartości punktów dla każdego kryterium.** | | | | | | | | | | | |
| **L.p.** | | **Nazwa kryterium** | | | | | | **Zakres spełnienia kryterium** | | **Możliwa punktacja** | **Liczba przyznanych punktów** |
| *1.* | W ramach projektu planowana jest realizacja wydarzenia w ramach jednej z poniższych kategorii:  - wydarzenie z zakresu turystyki lokalnej lub  - wydarzenie artystyczne lub  - warsztaty podnoszące umiejętności i kompetencje uczestników. | | | | | | | TAK | | 4 |  |
| NIE | | 0 |
| *2.* | W ramach projektu zaplanowano kultywowanie lokalnych tradycji artystycznych lub rzemieślniczych lub kulinarnych. | | | | | | | TAK | | 12 |  |
| NIE | | 0 |
| *3.* | Projekt ma charakter międzypokoleniowy. Osoby do 35 r.ż. stanowią min. 30% uczestników oraz osoby powyżej 50 r. ż. stanowią min. 30% uczestników. | | | | | | | TAK | | 8 |  |
| NIE | | 0 |
| *4.* | Realizacja działań odbędzie się w partnerstwie z przedstawicielem sektora  - publicznego  - społecznego  - gospodarczego | | | | | | | Partner gospodarczy | | 10 |  |
| Partner społeczny | | 5 |
| Partner publiczny | | 2 |
| Brak partnerstwa | | 0 |
| *5.* | Operacja zakłada realizację więcej niż jednego przedsięwzięcia/wydarzenia. | | | | | | | TAK | | 3 |  |
| NIE | | 0 |
| *6.* | W ramach operacji zostaną wykorzystane lokalne zasoby przyrodnicze i/lub historyczne i/lub kulturowe: | | | | | | | wykorzystanie zasobów z 1 kategorii | | 5 |  |
| wykorzystanie zasobów z więcej niż 1 kategorii | | 10 |
| *7.* | Wnioskodawca w naborze złożył tylko 1 wniosek o dofinansowanie. | | | | | | | TAK | | 5 |  |
| NIE | | 0 |
| *8.* | Wnioskowana kwota pomocy nie przekracza 6 500 tysięcy złotych. | | | | | | | TAK | | 15 |  |
| NIE | | 0 |
| *9.* | Wnioskodawca wziął udział w szkoleniu/doradztwie przeprowadzonym przez LGD w ramach danego naboru. | | | | | | | za obecność na szkoleniu i doradztwie | | 6 |  |
| za obecność na doradztwie | | 4 |
| za obecność na szkoleniu | | 2 |
| brak udziału | | 0 |
| *10.* | Projekt wykorzystuje techniki/metody/narzędzia spełniające definicję innowacyjności. | | | | | | | TAK | | 3 |  |
| NIE | | 0 |
| *11.* | Wnioskodawca uwzględnił i opisał działania w ramach projektu dotyczące wykorzystania metod i/lub narzędzi z zakresu ochrony środowiska, przeciwdziałania zmianom klimatu. | | | | | | | TAK | | 3 |  |
| NIE | | 0 |
| *12.* | Wnioskodawca przewidział wniesienie wkładu własnego na poziomie wyższym niż wymagany w ogłoszeniu o naborze wniosków: | | | | | | | wnioskodawca zapewni większy od wymaganego wkład własny | | 3 |  |
| wnioskodawca starać się będzie o maksymalne dofinasowanie | | 0 |
| *13.* | Wnioskodawca w dniu złożenia wniosku jest członkiem LGD i ma opłacone wszystkie wymagane składki członkowskie Stowarzyszenia LGD. | | | | | | | TAK | | 3 |  |
| NIE | | 0 |
| *14.* | Wnioskodawca przedstawił dokumenty potwierdzające że: | | | | | | | posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować | | 5 |  |
| posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować | | 5 |
| posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza  realizować, jeżeli jest osobą fizyczną | | 5 |
| brak dokumentów | | 0 |
| **Maksymalna liczba punktów: 100** | | | | | | | | **SUMA PUNKTÓW** | | |  |
| UZASADNIENIE: | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ i NAZWISKO CZŁONKA RADY : | | | | | | |  | | | | |
| MIEJSCE: | | |  | | | DATA: | |  | CZYTELNY PODPIS: | |  |
| PODPISY SEKRETARZY POSIEDZENIA RADY | | | | 1. | | | | | 2. | | |
| **INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:**   * Pola zaciemnione wypełnia biuro LGD przed rozpoczęciem procesu oceny. * Pola białe wypełnia Członek Rady LGD biorący udział w ocenie zgodności. * Kartę należy wypełnić piórem lub długopisem/wydrukować wypełnioną z aplikacji Elektroniczna Obsługa Wniosków * W punktach od 1 do 12. należy wpisać przyznaną liczbę punktów * Niewpisanie imienia, nazwiska, miejsca, daty i parafki/podpisu skutkuje nieważnością karty. | | | | | | | | | | | |