



Załącznik nr 3 do Procedury oceny i wyboru operacji realizowanych przez podmioty inne niż LGD

Miejsce na pieczętę

KARTA OCENY operacji wg lokalnych kryteriów wyboru

NUMER WNIOSKU:

IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY:

NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI:

ZAKRES DZIAŁAŃ PROW
2014 - 2020 W RAMACH
WDRAŻANIA LSR

ODNOWA OBSZARU LGD

PODEJMOWANIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

ROZWIJANIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

TWORZENIE INKUBATORÓW PRZETWÓRSTWA LOKALNEGO

PODSTAWOWE LOKALNE KRYTERIA WYBORU:

OCENA

Kryterium 1

Uzasadnienie:

Kryterium 2

Uzasadnienie:

Kryterium 3

Uzasadnienie:

Kryterium 4

Uzasadnienie:

Kryterium 5

Uzasadnienie:

SUMA PUNKTÓW

UZASADNIENIE OGÓŁEM:

PREMIUJĄCE LOKALNE KRYTERIA WYBORU:

OCENA

Kryterium 1

Uzasadnienie:

Kryterium 2

Uzasadnienie:

| | | |
|---|--|--------------------------------------|
| Kryterium 3 | | |
| Uzasadnienie: | | |
| Kryterium 4 | | |
| Uzasadnienie: | | |
| Kryterium 5 | | |
| Uzasadnienie: | | |
| Kryterium 6 | | |
| Uzasadnienie: | | |
| Kryterium 7 | | |
| Uzasadnienie: | | |
| Kryterium 8 | | |
| Uzasadnienie: | | |
| Kryterium 9 | | |
| Uzasadnienie: | | |
| | | SUMA PUNKTÓW |
| UZASADNIENIE OGÓŁEM: | | |
| | | |
| IMIĘ i NAZWISKO CZŁONKA RADY: | | CZYTELNY PODPIS CZŁONKA RADY: |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| MIEJSCE: | | DATA: |
| PODPIS SEKRETARZA POSIEDZENIA: | | |