

## I. KARTA OCENY OPERACJI WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU – ROZWIJANIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

<b>Znak sprawy/ Numer wniosku</b>	
<b>Imię i nazwisko/ nazwa wnioskodawcy</b>	
<b>Nr identyfikacyjny ARiMR</b>	
<b>Data i godzina złożenia wniosku</b>	
<b>Tytuł operacji</b>	

LP.	OPIS KRYTERIUM	PUNKTACJA	PRYZNANA LICZBA PUNKTÓW	UZASADNIENIE PRYZNANEJ PUNKTACJI
<b>KRYTERIUM UZASADNIAJĄCE REALIZACJĘ OPERACJI W RAMACH LSR</b>				
1.	<p>Operacja przyczynia się do utworzenia miejsc pracy (pełne etaty) zgodnie z wymaganym minimum zakładanym w rozporządzeniu MRiRW z 24.09.2015r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014-2020 lub dodatkowych miejsc pracy (pełne etaty) ponad zakładane minimum wynikające z ww. rozporządzenia LSR</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zakładane minimum wynikające z rozporządzenia – 5 pkt.</li> <li>- utworzenie 1 dodatkowego miejsca pracy – 10 pkt</li> <li>- utworzenie 2 dodatkowych miejsc pracy – 15 pkt</li> <li>- utworzenie 3 lub więcej dodatkowych miejsc pracy 20 pkt</li> </ul> <p>Nie – 0 pkt</p>	0 lub 5 lub 10 lub 15 lub 20		
<b>POZOSTAŁE KRYTERIA WYBORU OPERACJI</b>				
2.	<p>Operacja jest połączona z podnoszeniem kompetencji:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wnioskodawcy – 10 pkt</li> <li>- pracowników wnioskodawcy – 15 pkt.</li> </ul> <p>Operacja nie jest połączona z podnoszeniem kompetencji – 0 pkt.</p>	0 lub 10 lub 15		

3.	Operacja zakłada rozwinięcie działalności gospodarczej o charakterze: - usługowym – 5 pkt. - produkcyjnym – 15 pkt.	5 lub 15		
4.	Operacja ma innowacyjny charakter (technologia lub rozwiązanie w zakresie produktowym, procesowym, organizacyjnym lub marketingowym) o neutralnym lub pozytywnym wpływie na środowisko w skali: - obszaru LSR – 10 pkt - województwa – 20 pkt - operacja nie ma innowacyjnego charakteru – 0 pkt	0 lub 10 lub 20		
5.	Operacja jest ukierunkowana na zatrudnienie osób z grup defaworyzowanych na terenie objętym LSR: - osoby nieaktywne zawodowo pozostające bez pracy do ukończenia do 34 roku życia/osoby powyżej 54 roku życia – 5 pkt. - kobiety – 5 pkt. - osoby niepełnosprawne – 5 pkt. - operacja nie jest ukierunkowana na zatrudnienie osób z grup defaworyzowanych – 0 pkt	0 lub 5 lub 10 lub 15		
6.	Wnioskodawca posiada wiedzę i/lub doświadczenie w zakresie planowanej operacji i dołączył dokumenty je potwierdzające. TAK – 15 pkt, NIE – 0 pkt.	0 lub 15		
<b>RAZEM</b>		<b>100</b>		
<b>Maksymalna liczba punktów: 100</b> <b>Minimalna liczba punktów: 30</b> <b>Kryterium premiujące – utworzenie większej liczby miejsc pracy ponad zakładane minimum wynikające z rozporządzenia LSR</b>				

## II. WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI OPERACJI Z WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU

WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI OPERACJI WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU			
Miejsce i data:			
OPERACJA JEST ZGODNA Z LOKALNYMI KRYTERIAMI WYBORU		TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DO UZUP.	<input type="checkbox"/>
Wskazanie zakresu niezbędnych uzupełnień/ wyjaśnień ( <i>Wypełnia Prowadzący Posiedzenie – jeśli dotyczy</i> ):			
Lp.	Zakres uzupełnień/ wyjaśnień	Czy dokonano uzupełnień/wyjaśnień?	
		TAK	NIE
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OSTATECZNY WYNIK WERYFIKACJI ZGODNOŚCI OPERACJI WG LOKALNYCH KRYETRIÓW WYBORU			
Miejsce i data:			
OPERACJA JEST ZGODNA Z LOKALNYMI KRYTERIAMI		TAK	NIE

WYBORU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	--------------------------

### III. USTALENIE KWOTY WSPARCIA

Wysokość kosztów kwalifikowalnych operacji	<i>(w zł)</i>
Intensywność pomocy, w zależności od grupy Beneficjentów lub zakresu pomocy <i>(§18 rozporządzenia LSR/ogłoszenie naboru wniosków o przyznanie pomocy LSR)</i>	%
Maksymalna kwota pomocy, w zależności od grupy Beneficjentów lub zakresu pomocy <i>(§15 rozporządzenia LSR/ogłoszenie naboru wniosków o przyznanie pomocy LSR)</i>	<i>(w zł)</i>
Kwota do wykorzystania w ramach limitu na okres programowania 2014-2020 <i>(różnica kwoty jaką może otrzymać dany Beneficjent w okresie programowania 2014-2020 a kwotą pomocy wypłaconą na zrealizowane operacje i kwotą pomocy przyznaną na operacje, których realizacja nie została jeszcze zakończona)</i>	<i>(w zł)</i>
Ustalona kwota wsparcia dla operacji <i>(iloczyn wysokości kosztów kwalifikowalnych operacji i intensywności pomocy, z uwzględnieniem maksymalnej kwoty pomocy oraz limitu na okres programowania 2014-2020)</i>	<i>(w zł)</i>
	<i>(słownie:)</i>
Informacje o proponowanej kwocie wsparcia <i>(uzasadnienie, stwierdzenie niekwalifikowalnych wydatków, propozycje zmiany kwoty wsparcia)</i>	

<b>Miejsce i data oceny:</b>		
<b>Nazwisko i imię Członka Rady:</b>		<b>Podpis Członka Rady:</b>
1.		

<b>2.</b>		
<b>3.</b>		
<b>4.</b>		
<b>5.</b>		
<b>6.</b>		
<b>7.</b>		
<b>8.</b>		
<b>9.</b>		
<b>10.</b>		
<b>11.</b>		
<b>12.</b>		