|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce na pieczęć LGD | KARTA OCENY ZADAŃ OBJĘTYCH WNIOSKIEM ZŁOŻONYMI W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU GRANTOWEGO W RAMACH PRZEDSIĘWZIĘCIA ……………………………………… |
| **Numer ogłoszenia o konkursie na wybór grantobiorców** |  |
| **Imię i nazwisko****(pełna nazwa) członka Rady.****W przypadku osób prawnych również oznaczenie osoby fizycznej reprezentującej członka Rady i wypełniającej** **kartą.** |  |
|  |
| **Imię i Nazwisko/Nazwa wnioskodawcy** |  |
| **Znak sprawy nadawany przez LGD oraz tytuł zadania , zgodny z wnioskiem o powierzenie grantu** |  |
| **OCENA ZGODNOŚCI Z LSR** |
| **I.OCENA ZGODNOŚCI WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU Z OGŁOSZENIEM O KONKURSIE NA WYBÓR GRANTOBIORCÓW**(wpisać znak X w polu pod opcją TAK czy NIE odnosząc się do zadanego pytania. Zaznaczenie opcji NIE przy którymkolwiek pytaniu oznacza niezgodność wniosku z warunkami dotyczącymi miejsca, terminu i sposobu składania wniosków określonymi w ogłoszeniu o konkursie) | **Pytania dotyczące terminu, miejsca i sposobu złożenia wniosku o przyznanie pomocy (zgodność z ogłoszeniem o naborze wniosków)** | **TAK** | **NIE** |
| Wniosek o powierzenie grantu został złożony w terminie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie na wybór grantobiorców. |  |  |
| Wniosek o powierzenie grantu został złożony w miejscu wskazanym w ogłoszeniu o konkursie na wybór grantobiorców. |  |  |
| Wniosek o powierzenie grantu został złożony w sposób określony w ogłoszeniu o konkursie na wybór grantobiorców. |  |  |
| Zostały spełnione dodatkowe warunki określone w ogłoszeniu ***(wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy w ogłoszeniu wskazano dodatkowe wymagania)*** |  |  |
|  | Głosuję za uznaniem, że wniosek **nie jest zgodny z ogłoszeniem o konkursie na wybór grantobiorców** | Głosuję, że wniosek **jest zgodny z ogłoszeniem o konkursie na wybór grantobiorców** |
|  | *Podpis Członka Rady*  |  | *Podpis Członka Rady*  |
| **UZASADNIENIE:** **(W uzasadnieniu należy się odnieść do każdego ocenianego punktu)** |  |
| **II.OCENA ZGODNOŚCI ZADANIA Z ZAKRESEM TEMATYCZNYM PROJEKTU GRANTOWEGO**(wpisać znak X w polu pod opcją , za którą głosuje członek Rady) | Głosuję za uznaniem, że zadanie nie jest **nie jest zgodne** z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o konkursie na wybór grantobiorców | Głosuję, że zadanie **jest zgodne** z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o konkursie na wybór grantobiorców |
|  | *Podpis Członka Rady* |  | *Podpis Członka Rady* |
| **UZASADNIENIE**: |  |
| **III . OCENA ZGODNOŚCI ZADANIA Z Programem i celami LSR** (*wpisać znak X w polu pod opcją TAK lub NIE odnosząc się do zadanego pytania. Zaznaczenie opcji NIE przy którymkolwiek pytaniu oznacza niezgodność z LSR)*  | **Zadanie:**  | **TAK** | **NIE** |
| 1)jest zgodne z Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 - 2020.  |  |  |
| 2) Operacja zakłada realizację celów głównych, szczegółowych LSR, przez realizację zaplanowanych w LSR wskaźników |  |  |
| **UZASADNIENIE:(W uzasadnieniu należy się odnieść do każdego ocenianego punktu)** |  |
| **ZGODNOŚĆ ZADANIA Z LSR**(wpisać znak X w polu pod opcją , za którą głosuje członek Rady) | Głosujemy za uznaniem, że zadanie **nie jest zgodne** z **LSR** | Głosujemy za uznaniem, że zadanie **jest zgodnez LSR** |
|  | *Podpis Członka Rady* |  | *Podpis Członka Rady* |
| Uzasadnienie:**(W uzasadnieniu należy się odnieść do każdego ocenianego punktu)** |  |
| **IV. OCENA ZADANIA NA PODSTAWIE LOKALNEYCH KRYTERIÓW WYBORU ( \*do każdego konkursu dołączana będzie jedna z poniższych kart oceny z lokalnymi kryteriami wyboru w zależności od przedsięwzięcia)** |
| A)Kryteria **dla Przedsięwzięcia: III Rekreacja „Dobrej Widawy”** |
| Lp. | NAZWA KRYTERIUM | OCENA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Innowacyjność |  |
| 2. | Zastosowanie rozwiązań sprzyjających ochronie środowiska lub klimatu |  |
| 3. | Obszar realizacji (kryterium dotyczy jednostek sektora finansów publicznych, które będą realizować granty) |  |
| 4. | Powiązanie z innymi projektami |  |
| 5. | Wykorzystanie lokalnych zasobów |  |
| 6. | Wielkość wkładu własnego |  |
| 7. | Doradztwo w siedzibie LGD |  |
| 8.  | Kompletność i spójność wniosku |  |
| **Suma punktów** |  |
| Uzasadnienie:**(W uzasadnieniu należy się odnieść do każdego ocenianego kryterium)** |
| IMIĘ i NAZWISKO CZŁONKA RADY : |  |
| MIEJSCE: |  | DATA: |  | CZYTELNY PODPIS CZŁONKA RADY: |  |
| PODPIS SEKRETARZA RADY: |  | PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO RADY: |  |
| B)Kryteria **dla Przedsięwzięcia IV : Aktywna społeczność „Dobrej Widawy”** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | NAZWA KRYTERIUM | **OCENA** |
| *1.* | Aktywizacja mieszkańców |  |
| *2.* | Aktywizacja przedstawicieli grup defaworyzowanych |  |
| *3.* | Innowacyjność |  |
| *4.* | Zastosowanie rozwiązań sprzyjających ochronie środowiska lub klimatu |  |
| *5.* | Powiązanie z innymi projektami |  |
| *6.* | Wykorzystanie lokalnych zasobów |  |
| *7.* | Wielkość wkładu własnego |  |
| *8.* | Doradztwo w siedzibie LGD |  |
| *9.*  | Kompletność i spójność wniosku |  |
| ***Suma punktów*** |  |
| Uzasadnienie:**(W uzasadnieniu należy się odnieść do każdego ocenianego kryterium)** |
| IMIĘ i NAZWISKO CZŁONKA RADY : |  |
| MIEJSCE: |  | DATA: |  | CZYTELNY PODPIS CZŁONKA RADY: |  |
| PODPIS SEKRETARZA RADY: |  | PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO RADY: |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| C)Karta oceny **dla Przedsięwzięcia VI. „Dobra Widawa” nasze dziedzictwo i tożsamość** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | NAZWA KRYTERIUM | **OCENA** |
| *1.* | Aktywizacja mieszkańców |  |
| *2.* | Innowacyjność |  |
| *3.* | Zastosowanie rozwiązań sprzyjających ochronie środowiska lub klimatu |  |
| *4.* | Powiązanie z innymi projektami |  |
| *5.* | Wykorzystanie lokalnych zasobów |  |
| *6.* | Wielkość wkładu własnego |  |
| *7.* | Doradztwo w siedzibie LGD |  |
| *8.* | Kompletność i spójność wniosku |  |
| *9.* | Aplikowanie o wsparcie na rzecz zadań, których ostatecznym odbiorcą grantu jest podmiot, nie będący dotychczas ostatecznym odbiorcą grantu przyznanego przez LGD w ramach projektu grantowego w ramach PROW 2014-2020 |  |
| ***Suma punktów*** |  |
| *Uzasadnienie:***(W uzasadnieniu należy się odnieść do każdego ocenianego kryterium)** |
| IMIĘ i NAZWISKO CZŁONKA RADY : |  |
| MIEJSCE: |  | DATA: |  | CZYTELNY PODPIS CZŁONKA RADY: |  |
| PODPIS SEKRETARZA RADY: |  | PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO RADY: |  |

|  |
| --- |
| D)Karta oceny **dla Przedsięwzięcia VII. Zabytki „Dobrej Widawy”** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | NAZWA KRYTERIUM | **OCENA** |
| *1.* | Innowacyjność |  |
| *2.* | Powiązanie z innymi projektami |  |
| *3.* | Wykorzystanie lokalnych zasobów |  |
|  |  |  |
| *4.* | Wielkość wkładu własnego |  |
| *5.* | Doradztwo w siedzibie LGD |  |
| *6.* | Kompletność i spójność wniosku |  |
| ***Suma punktów*** |  |
| Uzasadnienie:**(W uzasadnieniu należy się odnieść do każdego ocenianego kryterium)** |
| IMIĘ i NAZWISKO CZŁONKA RADY : |  |
| MIEJSCE: |  | DATA: |  | CZYTELNY PODPIS CZŁONKA RADY: |  |
| PODPIS SEKRETARZA RADY: |  | PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO RADY: |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V. USTALENIE KWOTY POWIERZONEGO GRANTU****(wpisać znak X w polu pod opcją, za którą głosuje członek Rady)** | *Głosuję za uznaniem, że kwota powierzonego grantu na realizację zadania powinna być zgodna z tą wskazaną w stanowisku Biura*  | *Głosuję za uznaniem, że kwota powierzonego grantu na realizację zadania powinna być inna niż ta wskazana w stanowisku Biura*  |
| **Uzasadnienie**  |  |  |

**Podpis sekretarza Podpis oceniającego**

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY OCENY**

1. Pola zaciemnione wypełniamy elektronicznie lub piórem/długopisem biuro LGD przed rozpoczęciem procesu oceny (przed posiedzeniem Rady).

2. Pola białe wypełnia Członek Rady. po podpisaniu Deklaracji poufności i bezstronności.

1. Kartę należy podpisać piórem lub długopisem.
2. Wszystkie rubryki muszą być wypełnione (piórem/długopisem lub elektronicznie).
3. W rubryce ocena należy wpisać przyznaną liczbę punktów (piórem/długopisem lub elektronicznie).
4. Nieuzupełnienie pól: oznaczenie wniosku (numer wniosku), oznaczenie wnioskodawcy (imię i nazwisko/nazwa Wnioskodawcy), nazwa operacji, imię i nazwisko członka Rady i czytelnych podpisów Członka Rady, Sekretarza Rady, Przewodniczącego Rady skutkuje nieważnością karty.