Załącznik nr 6 do Procedury wyboru i oceny operacji

**ZBIORCZA KARTA OCENY OPERACJI WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU**

**w ramach przedsięwzięcia ……………………………………………………………....**

**w ramach naboru nr ……………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer wniosku** | **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 wsparcia:** | |  | | **Uzasadnienie przyznania ustalonej kwoty wsparcia niżej niż wnioskowana kwota pomocy (jeśli dotyczy):** | | | | |
| **Data** | | | **Podpis Przewodniczącego** | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |