Załącznik nr 9a do Procedury wyboru i oceny operacji

**UCHWAŁA NR …………………….**

**RADY STOWARZYSZENIA WROTA WIELKOPOLSKI**

**z dnia ……………….. r.**

**w sprawie wybrania operacji do finansowania oraz ustalenia kwoty wsparcia w ramach naboru nr …………….**

Na podstawie § 18 pkt.11 i 12 Statutu LGD oraz § 6 pkt.1) Regulaminu Rady uchwala się, co następuje:

§ 1

W ramach naboru nr ………….. dotyczącego funduszu………, nazwa interwencji PS WPR/priorytet i cel FEW ……………………………………………………………………………..……  
dokonuje się wyboru operacji do finansowania oraz ustalenia kwoty wsparcia dla operacji, stanowiącej przedmiot poniższego wniosku o przyznanie pomocy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer wniosku** | **Imię i nazwisko/**  **Nazwa Wnioskodawcy** | **Tytuł operacji** | **Wnioskowana**  **kwota pomocy**  **(PLN)** | **Ustalona**  **kwota wsparcia**  **(PLN)** | **Kwota obciążająca budżet**  **(PLN)** | **Intensywność**  **wsparcia nie wyższa niż (%)** | **Liczba uzyskanych punktów wg kryteriów wyboru** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

§ 2

Operacja:

* spełnia warunki weryfikacji formalnej, zgodność z LSR oraz warunki udzielenia wsparcia,
* uzyskała co najmniej minimalną liczbę punktów w ramach oceny operacji wg lokalnych kryteriów wyboru,
* mieści/nie mieści\* się w limicie dostępnych środków.

§ 3

Uzasadnienie oceny w ramach poszczególnych kryteriów oceny operacji znajduje się w Zbiorczej Karcie oceny wg lokalnych kryteriów wyboru stanowiącej załącznik nr 1 do uchwały\*.

§4

Uzasadnienie w zakresie ustalonej kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana kwota pomocy znajduje się w Zbiorczej Karcie oceny wg lokalnych kryteriów wyboru stanowiącej załącznik nr 1 do uchwały~~\*~~.

~~…………………………………………………………………………………………………………………………………………….~~

§ 5

Operacja spełnia wymagania niezbędne do wyboru do finansowania.

§ 6

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

……………………………, dn. **………………………..**  …………..……………………………………………………………………………………

podpis Przewodniczącego

*\* niepotrzebne usunąć*