*Załącznik Nr 5 do Procedury wyboru i oceny grantobiorców w ramach projektów grantowych wraz z opisem sposobu rozliczania grantów, monitorowania i kontroli dla Stowarzyszenia ,,Kraina Sanu” - Lokalna Grupa Działania”*

**KARTA OCENY OPERACJI WEDŁUG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU**

**GRANTY**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer wniosku |  |
| Wnioskodawca |  |
| Tytuł operacji |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lokalne kryterium oceny operacji | Opis kryterium lokalnego oceny operacji | **Przyznana ocena** |
|  | **Miejsce realizacji operacji – liczba mieszkańców objętych operacją** | Operacja będzie realizowana w miejscowości liczącej:   * poniżej 1000 mieszkańców – **3** pkt. * od 1 000 - 2 000 mieszkańców – **2** pkt. * powyżej 2 000 mieszkańców – **1** pkt. |  |
|  | **Wnioskowana kwota dotacji** | Wnioskowana kwota pomocy wynosi:  - od 5 tys. zł – 10 tys. zł – **1 pkt**  - powyżej 10 tys. zł – 15 tys. zł – **2 pkt**  - powyżej 15 tys. zł – 25 tys. zł – **3 pkt** |  |
|  | **Operacja wpływa na rozwój kompetencji i aktywności mieszkańców** | Preferowane są operacje, które dążą do podniesienia kwalifikacji, kompetencji i umiejętności mieszkańców oraz wzrostu ich aktywności:  - tak – **5 pkt**  - nie – **0 pkt** |  |
|  | **Wsparcie grup**  **defaworyzowanych** | Preferuje operacje przewidujące wsparcie grup defaworyzowanych ze względu na dostęp do rynku pracy, zdefiniowanych w LSR. Wniosek zawiera opis na czym polega udzielone wsparcie:  - TAK – **1 pkt**  - NIE – **0 pkt** |  |
|  | **Korzystanie ze wsparcia LGD**  **przez Wnioskodawcę** | Preferuje Wnioskodawców, którzy już realizowali operacje ze środków Stowarzyszenia ,,Kraina Sanu” – LGD:   * Wnioskodawca realizował operacje finansowane ze środków Stowarzyszenia ,,Kraina Sanu” – LGD – **4 pkt** * Wnioskodawca nie realizował operacji finansowanych ze środków Stowarzyszenia ,,Kraina Sanu” – LGD – **1 pkt.** |  |
|  | **Wpływ operacji na promowanie obszaru objętego LSR w tym produktów lub usług lokalnych** | Realizacja projektu wpłynie na promowanie obszaru objętego LSR w tym produktów lub usług lokalnych wykorzystujących zasoby kulturowe, historyczne lub przyrodnicze.   * tak – **7 pkt** * nie – **0 pkt**   Wniosek zawiera opis na czym polega promocja orazw budżecie operacji przewidziano wydatki na promocję. |  |
|  | **Wpływ operacji na aktywność społeczną mieszkańców** | Realizacja projektu wpłynie na rozwijanie aktywności społeczności lokalnej – preferuje się projekty zwiększające aktywność społeczną mieszkańców, ich zaangażowanie w działalności na rzecz swojego środowiska:  - TAK – **1 pkt**  - NIE – **0 pkt** |  |
|  | **Obszar oddziaływania operacji** | Obszar oddziaływania operacji:   * cały obszar działania LGD – **3 pkt.** * gmina – **2 pkt** * miejscowość – **1 pkt** |  |
|  | **Korzystanie z doradztwa w biurze**  **LGD** | Preferuje operacje, które na etapie przygotowania dokumentacji aplikacyjnej były konsultowane  w biurze LGD:   * operacja nie była konsultowana w biurze LGD **– 0 pkt.** * operacja była konsultowana w biurze LGD – **2 pkt.** |  |
|  | **Lokalizacja siedziby**  **Wnioskodawcy** | Preferuje Wnioskodawców posiadających siedzibę na obszarze LSR:   * siedziba działalności Wnioskodawcy nie znajduje się na obszarze LSR – **0 pkt**. * siedziba działalności Wnioskodawcy znajduje się na obszarze LSR – **3 pkt.** |  |
| **SUMA PUNKTÓW** | | |  |
| Maksymalna liczba punktów – **32 pkt.**  Minimalna liczba punktów (30% z max liczby punktów) – **9,6 pkt.**  Kryteria nr 4, 6 i 7 i 8 uzasadniają realizację operacji w ramach LSR.  ………………………………… ………………………………………..  Data Czytelny podpis członka Rady LGD | | | |

**POZOSTALI CZŁONKOWIE RADY BIORĄCY UDZIAŁ W OCENIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Podpis Członka Rady** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |