*Załącznik Nr 5 do Procedury wyboru i oceny operacji w ramach Strategii Rozwoju Lokalnego*

*Kierowanego przez Społeczność (LSR) dla Stowarzyszenia ,,Kraina Sanu” - Lokalna Grupa Działania*

**KARTA OCENY OPERACJI WEDŁUG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU**

**PODEJMOWANIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lokalne kryterium oceny operacji | Opis kryterium lokalnego oceny operacji | **Przyznana ocena** |
|  | **Przygotowanie zawodowe wnioskodawcy** | Preferuje się wnioskodawców posiadających doświadczenie w branży, w której chcą założyć/rozwijać przedsiębiorstwo. Należy udokumentować doświadczenie i opisać powiązanie  z planowaną operacją:   * brak kwalifikacji i doświadczenia – **0** pkt. * wnioskodawca wykazał doświadczenie – **1** pkt. |  |
|  | **Wpływ operacji na rynek pracy** | Realizacja operacji spowoduje utworzenie miejsc pracy:   * brak tworzenia dodatkowych miejsc pracy – **0** pkt. * utworzenie jednego dodatkowego miejsca pracy – **1** pkt. * utworzenie 2 dodatkowych miejsc pracy – **2** pkt. * utworzenie 3 dodatkowych miejsc pracy – **3** pkt. * utworzenie powyżej 3 dodatkowych miejsc pracy – **5** pkt. |  |
|  | **Wpływ operacji na osoby z grup defaworyzowanych ze względu na dostęp do rynku pracy** | Preferuje się operacje, których wnioskodawca lub osoba planowana do zatrudnienia w wyniku realizacji tej operacji należy do grup defaworyzowanych ze względu na dostęp do rynku pracy zdefiniowanych w LSR. Należy wykazać przynależność do grup defaworyzowanych ze względu na dostęp do rynku pracy:   * operacja nie przewiduje zatrudnienia/ samozatrudnienie osoby z ww. grup – **0** pkt. * operacja przewiduje zatrudnienie/samo zatrudnienie,   co najmniej 1 osoby z ww. grup – **3** pkt. |  |
|  | **Innowacyjność operacji** | Preferuje się operacje innowacyjne w skali danego przedsiębiorstwa i/lub obszaru LSR. Należy wykazać na czym polega innowacyjność operacji:   * operacja nie jest innowacyjna – **0** pkt. * operacja jest innowacyjna w skali danego   przedsiębiorstwa – **1** pkt.   * operacja jest innowacyjna w skali obszaru LSR – **2** pkt. |  |
|  | **Wpływ operacji na rozwój i promocję turystyki oraz dziedzictwa kulturowego obszaru LGD** | Działalność, której dotyczy operacja jest związana z rozwojem i promocją turystyki oraz dziedzictwa kulturowego obszaru LGD:   * operacja nie dotyczy ww. zakresu – **0** pkt. * operacja dotyczy ww. zakresu – **5** pkt. |  |
|  | **Gotowość do realizacji operacji** | Preferuje Wnioskodawców, którzy przedłożyli kompletną dokumentację zawierającą wszystkie dokumenty, w tym oferty, projekty budowlane, kosztorysy, zgody, pozwolenia, opinie niezbędne do realizacji tej operacji:   * Wnioskodawca przedłożył dokumentację zawierającą braki – **0** pkt. * Wnioskodawca przedłożył kompletną dokumentację –  **1** pkt. |  |
|  | **Wpływ na ochronę środowiska lub klimatu** | Preferuje się operacje przewidujące zastosowanie rozwiązań sprzyjających ochronie środowiska lub klimatu. Należy opisać planowane rozwiązania:   * operacja nie przewiduje zastosowania ww. rozwiązań –  **0** pkt. * operacja przewiduje zastosowanie ww. rozwiązania –  **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. |  |
| **SUMA PUNKTÓW** | | |  |
| Maksymalna liczba punktów – **20**  Minimalna liczba punktów (30% z max liczby punktów) – **6**  Kryteria nr 2, 4 i 6 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Załącznik Nr 5 do Procedury wyboru i oceny operacji w ramach Strategii Rozwoju Lokalnego*

*Kierowanego przez Społeczność (LSR) dla Stowarzyszenia ,,Kraina Sanu” - Lokalna Grupa Działania*

**KARTA OCENY OPERACJI WEDŁUG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU**

**ROZWIJANIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lokalne kryterium oceny operacji | Opis kryterium lokalnego oceny operacji | **Przyznana ocena** |
|  | **Przygotowanie zawodowe wnioskodawcy** | Preferuje się wnioskodawców posiadających doświadczenie w branży, w której chcą założyć/rozwijać przedsiębiorstwo. Należy udokumentować doświadczenie i opisać powiązanie  z planowaną operacją:   * brak kwalifikacji i doświadczenia – **0** pkt. * wnioskodawca wykazał doświadczenie – **1** pkt. |  |
|  | **Wpływ operacji na rynek pracy** | Realizacja operacji spowoduje utworzenie miejsc pracy:   * brak tworzenia dodatkowych miejsc pracy – **0** pkt. * utworzenie jednego dodatkowego miejsca pracy – **1** pkt. * utworzenie 2 dodatkowych miejsc pracy – **2** pkt. * utworzenie 3 dodatkowych miejsc pracy – **3** pkt. * utworzenie powyżej 3 dodatkowych miejsc pracy – **5** pkt. |  |
|  | **Udział własny Wnioskodawcy** | Preferuje operacje, dla których wkład własny Wnioskodawcy przekracza intensywność pomocy określoną w PROW 2014-2020:   * wkład własny Wnioskodawcy nie przekracza intensywności pomocy – **0** pkt. * wkład własny Wnioskodawcy przekracza intensywność pomocy o 5% – **1** pkt. * wkład własny Wnioskodawcy przekracza intensywność pomocy o 10% – **2** pkt. |  |
|  | **Wpływ operacji na osoby z grup defaworyzowanych ze względu na dostęp do rynku pracy** | Preferuje się operacje, których wnioskodawca lub osoba planowana do zatrudnienia w wyniku realizacji tej operacji należy do grup defaworyzowanych ze względu na dostęp do rynku pracy zdefiniowanych w LSR. Należy wykazać przynależność do grup defaworyzowanych ze względu na dostęp do rynku pracy:   * operacja nie przewiduje zatrudnienia/ samozatrudnienie osoby z ww. grup – **0** pkt. * operacja przewiduje zatrudnienie/samo zatrudnienie,   co najmniej 1 osoby z ww. grup – **3** pkt. |  |
|  | **Innowacyjność operacji** | Preferuje się operacje innowacyjne w skali danego przedsiębiorstwa i/lub obszaru LSR. Należy wykazać na czym polega innowacyjność operacji:   * operacja nie jest innowacyjna – **0** pkt. * operacja jest innowacyjna w skali danego   przedsiębiorstwa – **1** pkt.   * operacja jest innowacyjna w skali obszaru LSR – **2** pkt. |  |
|  | **Wpływ operacji na rozwój i promocję turystyki oraz dziedzictwa kulturowego obszaru LGD** | Działalność, której dotyczy operacja jest związana z rozwojem i promocją turystyki oraz dziedzictwa kulturowego obszaru LGD:   * operacja nie dotyczy ww. zakresu – **0** pkt. * operacja dotyczy ww. zakresu – **5** pkt. |  |
|  | **Gotowość do realizacji operacji** | Preferuje Wnioskodawców, którzy przedłożyli kompletną dokumentację zawierającą wszystkie dokumenty, w tym oferty, projekty budowlane, kosztorysy, zgody, pozwolenia, opinie niezbędne do realizacji tej operacji:   * Wnioskodawca przedłożył dokumentację zawierającą braki – **0** pkt. * Wnioskodawca przedłożył kompletną dokumentację –  **1** pkt. |  |
|  | **Wpływ na ochronę środowiska lub klimatu** | Preferuje się operacje przewidujące zastosowanie rozwiązań sprzyjających ochronie środowiska lub klimatu. Należy opisać planowane rozwiązania:   * operacja nie przewiduje zastosowania ww. rozwiązań –  **0** pkt. * operacja przewiduje zastosowanie ww. rozwiązania –  **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. |  |
| **SUMA PUNKTÓW** | | |  |
| Maksymalna liczba punktów – **22**  Minimalna liczba punktów (30% z max liczby punktów) – **6,6**  Kryteria nr 2, 4 i 6 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Załącznik Nr 5 do Procedury wyboru i oceny operacji w ramach Strategii Rozwoju Lokalnego*

*Kierowanego przez Społeczność (LSR) dla Stowarzyszenia ,,Kraina Sanu” - Lokalna Grupa Działania*

**KARTA OCENY OPERACJI WEDŁUG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU**

**KONKURSY**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lokalne kryterium oceny operacji | Opis kryterium lokalnego oceny operacji | **Przyznana ocena** |
| 1. | **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. |  |
| 2. | **Wnioskowana kwota pomocy** | Wnioskowana kwota pomocy wynosi:   * do 15 tys. zł. -  **0** pkt. * powyżej 15 tys. do 100 tys. – **1** pkt. * pow. 100 tys. – **2** pkt. |  |
| 3. | **Wkład własny Wnioskodawcy** | Preferuje operacje, dla których wkład własny Wnioskodawcy przekracza intensywność pomocy określoną w PROW 2014-2020:   * wkład własny Wnioskodawcy nie przekracza intensywności pomocy – **0** pkt. * wkład własny Wnioskodawcy przekracza intensywność pomocy o 5% – **1** pkt. * wkład własny Wnioskodawcy przekracza intensywność pomocy o 10% – **2** pkt. |  |
| 4. | **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:   * operacja nie przewiduje wsparcia grup defaworyzowanych – **0** pkt. * liczba osób z grup defaworyzowanych objętych wsparciem do 10 osób – **1** pkt. * liczba osób z grup defaworyzowanych objętych wsparciem od 11 osób do 20 osób – **2** pkt. * liczba osób z grup defaworyzowanych objętych wsparciem powyżej 20 osób – **3** pkt. |  |
| 5. | **Wpływ operacji na zrównoważony rozwój infrastruktury technicznej i społecznej na obszarach wiejskich / rozwój i promocja turystyki oraz dziedzictwa kulturowego obszaru LGD** | Realizacja projektu wpłynie na:   1. zrównoważony rozwój infrastruktury technicznej i społecznej na obszarach wiejskich 2. rozwój i promocja turystyki oraz dziedzictwa kulturowego obszaru LGD   Realizacja projektu wpłynie na:   1. Na punkt 1 i 2 – **2** pkt 2. Na punkt 1 lub 2 – **1** pkt 3. Na żaden z punktów – **0** pkt |  |
| 6. | **Wpływ na ochronę środowiska lub klimatu** | Preferuje się operacje przewidujące zastosowanie rozwiązań sprzyjających ochronie środowiska lub klimatu. Należy opisać planowane rozwiązania:   * operacja nie przewiduje zastosowania ww. rozwiązań – **0** pkt. * operacja przewiduje zastosowanie ww. rozwiązania –  **1** pkt. |  |
| 7. | **Gotowość do realizacji operacji** | Preferuje Wnioskodawców, którzy przedłożyli kompletną dokumentację zawierającą wszystkie dokumenty, w tym oferty, projekty budowlane, kosztorysy, zgody, pozwolenia, opinie niezbędne do realizacji tej operacji:   * Wnioskodawca przedłożył dokumentację zawierającą braki – **0** pkt. * Wnioskodawca przedłożył kompletną dokumentację –  **1** pkt. |  |
| 8. | **Zapotrzebowanie**  **na produkty operacji** | Preferuje operacje będące odpowiedzią na zidentyfikowany w analizie SWOT LSR problem występujący na obszarze LSR. Należy opisać otoczenie operacji, występujący problem i w jaki sposób realizacja operacji przyczynia się do rozwiązania tego problemu:   * operacja nie przyczynia się do rozwiązania żadnego zidentyfikowanego na obszarze LSR problemu – **0** pkt. * operacja przyczynia się do rozwiązania zidentyfikowanego na obszarze LSR problemu – **1** pkt. |  |
| 9. | **Wpływ operacji na zachowanie dziedzictwa kulturowego obszaru LGD** | Operacja dotyczy obiektu wpisanego do rejestru zabytków prowadzonych przez Podkarpackiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków lub do gminnej ewidencji zabytków:   * wpis do rejestru zabytków prowadzonych przez Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków – **2** pkt. * wpis do gminnej ewidencji zabytków – **1** pkt. * obiekt nie wpisany do żadnego z powyższych rejestrów czy ewidencji – **0** pkt. |  |
| 10. | **Obszar oddziaływania operacji** | Obszar oddziaływania operacji:   * cały obszar działania LGD – **4** pkt. * dwie miejscowości – **3** pkt. * więcej niż jedna gmina – **2** pkt. * jedna miejscowość – **1** pkt. |  |
| 11. | **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 – **1** pkt. |  |
| 12. | **Siedziba Wnioskodawcy** | Preferuje Wnioskodawców posiadających siedzibę działalności 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 – **25**  Minimalna liczba punktów (30% z max liczby punktów) – **7,5**  Kryteria nr 2, 4, 5 i 10 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |