*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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |