*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:* ~~do 5 tys. zł. -~~  **~~3~~** ~~pkt.~~
* ~~powyżej 5 tys. do 10 tys. –~~ **~~2~~** ~~pkt.~~
* ~~pow. 10 tys. do 15 tys. –~~ **~~1~~** ~~pkt.~~

- 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** |  |
|  | **~~Wkład własny Wnioskodawcy~~****Operacja wpływa na rozwój kompetencji i aktywności mieszkańców**  | ~~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.~~

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:* ~~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~~.

- TAK – **1 pkt**- NIE – **0 pkt**  |  |
|  | **Korzystanie ze wsparcia LGD****przez Wnioskodawcę** | Preferuje Wnioskodawców, którzy ~~po raz pierwszy przystępują do realizacji operacji finansowanych~~ już realizowali operacje ze środków Stowarzyszenia ,,Kraina Sanu” – LGD:* Wnioskodawca realizował operacje finansowane ze środków Stowarzyszenia ,,Kraina Sanu” – LGD – **~~0~~** ~~pkt~~. **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 – **~~1 pkt~~. 7 pkt**
* nie – **~~0 pkt.~~  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:* ~~operacja nie wpłynie na rozwijanie aktywności społeczności lokalnej –~~ **~~0~~** ~~pkt.~~
* ~~liczba osób objętych operacją do 10 osób –~~ **~~1~~** ~~pkt.~~
* ~~liczba osób objętych operacją od 11 osób do 20 osób –~~ **~~2~~** ~~pkt.~~
* ~~liczba osób objętych powyżej 20 osób –~~ **~~3~~** ~~pkt.~~

- TAK – **1 pkt**- NIE – **0 pkt** |  |
|  | **Obszar oddziaływania operacji** | Obszar oddziaływania operacji:* cały obszar działania LGD – **~~4~~** ~~pkt.~~ **3 pkt.**
* ~~dwie miejscowości –~~ **~~3~~** ~~pkt.~~
* ~~więcej niż jedna gmina –~~ **~~2~~** ~~pkt.~~
* ~~jedna miejscowość –~~ **~~1~~** ~~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 – **~~24~~  32 pkt.**Minimalna liczba punktów (30% z max liczby punktów) – **~~7,2~~  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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |