KARTA OCENY OPERACJI WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU
w ramach przedsięwzięcia .....

Znak sprawy LGD	Imię i nazwisko / Nazwa wnioskodawcy	Tytuł operacji	Wnioskowana kwota pomocy (PLN)

L.p.	Lokalne kryteria wyboru operacji	Przyznana ocena	Uzasadnienie oceny
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW		minimalna liczba punktów		maksymalna liczba punktów	

Ustalona kwota wsparcia:		Uzasadnienie przyznania ustalonej kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana kwota pomocy:

Lp.	Data	Nazwisko i imię członka Rady	Podpis członka Rady
1.			