

Stowarzyszenie „Lokalna Grupa Działania
Partnerstwo Kaczawskie”

**KARTA OCENY OPERACJI WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU**

**NA OPERACJE: PODEJMOWANIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| NUMER KONKURSU | **8/2018** |
| NUMER WNIOSKU |  |
| TYTUŁ PROJEKTU |  |
| NAZWA WNIOSKODAWCY |  |
| **Karta oceny operacji wg kryteriów wyboru LGD Partnerstwo Kaczawskie jest wypełniana przez Członków Rady**  |
| Imię i nazwisko: |  |
| Funkcja: |  |
| Podpis: |  |
| Data: |  |
| Lp. | Kryteria wyboru operacji | PUNKTY | UZASADNIENIE |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| …. |  |  |  |
| **SUMA PUNKTÓW** |  |

Karta oceny operacji wg kryteriów wyboru jest wypełniana przez członka Rady Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania Partnerstwo Kaczawskie”.

Wszystkie rubryki zawarte w karcie muszą być wypełnione, w przeciwnym razie kartę uważa się za nieważną.

Ocena musi być liczbą całkowitą, nie może być ułamkiem.