

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.