



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich:
Europa inwestująca w obszary wiejskie.
Operacja współfinansowana ze środków Unii Europejskiej
w ramach osi 4 LEADER Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013.
Instytucja Zarządzająca PROW 2007-2013 – Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju Wsi

Załącznik nr 8

Karta oceny operacji z Lokalnymi Kryteriami Wyboru– Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej

Karta oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 Oś IV Leader

Instytucja dokonująca oceny projektów: Organ Decyzyjny Podhalańskiej Lokalnej Grupy Działania

Działanie 3 Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej

Konkurs nr

Tytuł projektu:.....

Minimalne wymagania, których spełnienie jest niezbędne do wyboru projektu Różnicowanie w Kierunku Działalności Nierolniczej przez LGD:
uzyskanie min. 6 pkt

Numer projektu:.....

Beneficjent projektu:.....

Krótki opis i założenia projektu

Numer kryterium	Kryterium	Zasady oceny kryterium	Punktacja	Uzasadnienie
1.	Operacja dotyczy lub ma wpływ na rozwój turystyki	Operacja dotyczy lub ma bezpośredni wpływ na rozwój turystyki- 4 pkt Operacja częściowo dotyczy lub ma pośredni wpływ na rozwój turystyki- 2pkt Nie dotyczy- 0pkt		
2.	Operacja wykorzystuje lokalne zasoby kulturowe, historyczne, przyrodnicze lub produkty regionalne	Tak- w dużym stopniu- 4 pkt Tak- częściowo dotyczy lub ma pośredni wpływ- 2 pkt Nie dotyczy - 0 pkt		
3.	Obszar oddziaływania operacji	Cały obszar PLGD- 3 pkt Obszar przynajmniej 1 gminy- 2 pkt Obszar przynajmniej 1 sołectwa- 1 pkt		
4.	Procentowy Udział wkładu własnego w całkowitych kosztach realizacji projektu	Wkład własny projektodawcy wynosi powyżej 70% całkowitych kosztów realizacji projektu- 4 pkt Wkład własny projektodawcy wynosi od 55% do 70% całkowitych kosztów realizacji projektu - 2 pkt Wkład własny projektodawcy wynosi poniżej 55% całkowitych kosztów realizacji projektu- 0 pkt		

Suma przyznanych punktów	
--------------------------	--

Czy projekt spełnia minimalne wymagania ? TAK / NIE *(niewłaściwe skreślić)*

Data:.....

Podpis Prezesa Rady:.....