

Zakres tematyczny: Działania wspierające rozwiązania w zakresie organizowania społeczności lokalnej i animacji społecznej z wykorzystaniem m.in.: 2a – usług wzajemnościowych, samopomocowych, 2b – lidera lub animatora aktywności lokalnej oraz obywatelskiej i 2c – innych rozwiązań w zakresie organizowania społeczności lokalnej i animacji społecznej

KARTA OCENY PROJEKTU WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU¹

Numer naboru	
Numer wniosku o powierzenie grantu	
Wnioskodawca	
Tytuł projektu	
Program, Oś, Działanie	Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko – Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś 11, Działanie 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR
Fundusz	Europejski Fundusz Społeczny
Projekt zgodny z LSR	TAK

¹ wyłącznie w odniesieniu do projektów zgodnych z LSR

Ocena wg lokalnych kryteriów wyboru, w tym:				
Kryteria wspólne dla projektów typu 2				
Lp.	Kryterium	Punktacja	Przyznano [pkt]	Uwagi oceniającego w przypadku nie przyznania maksymalnej liczby punktów
1.	Wsparcie osób z grup defaworyzowanych określonych w LSR	Max. 5 pkt. 5 pkt – operacja spełnia takie kryterium 0 pkt – operacja nie spełnia takiego kryterium		
2.	Innowacyjność	Max. 3 pkt. 3 pkt – operacja ma innowacyjny charakter 0 pkt – operacja nie ma innowacyjnego charakteru		
3.	Racjonalność budżetu projektu objętego grantem	Max. 2 pkt. 2 pkt – budżet jest racjonalny 0 pkt – budżet operacji nie jest racjonalny		
4.	Typ wnioskodawcy	Max. 3 pkt. 2 pkt. – operacja spełnia takie kryterium 0 pkt. – operacja nie spełnia takiego kryterium		
5.	Doradztwo Biura LGD	Max. 2 pkt. 2 pkt – wnioskodawca korzystał z doradztwa Biura w oznaczonym czasie 0 pkt – wnioskodawca nie korzystał z doradztwa Biura w oznaczonym czasie		
6.	Efektywność społeczna w projekcie	Max. 5 pkt. 5 pkt – projekt zakłada wzrost efektywności społecznej o co		

		najmniej 40% 0 pkt – projekt nie spełnia takiego kryterium		
7.	Różnorodność form wsparcia	Max. 5 pkt. 5 pkt – projekt zakłada co najmniej trzy formy wsparcia 0 pkt – projekt nie spełnia takiego kryterium		

SUMA PRZYZNANYCH PUNKTÓW	
---------------------------------	--

WYNIK OCENY PROJEKTU

Projekt zgodny z LSR	☐	
	TAK	
Projekt uzyskał minimum punktowe	☐	☐
	TAK	NIE
Projekt ma przyznane dofinansowanie	☐	☐
	TAK	NIE

Imię i nazwisko oceniającego/j członka/ini Rady Programowej:

Data i podpis/...../20.....

Uzasadnienie negatywnego wyniku:

.....

.....

.....