



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Załącznik nr 5 do Procedury oceny i wyboru operacji
(Uchwała nr 4/2022 z dn. 05.07.2022 r.)

KARTA OCENY OPERACJI WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU – POZOSTAŁE KONKURSY

Znak sprawy:	
Imię i nazwisko/ nazwa wnioskodawcy:	
Tytuł operacji:	
<u>Instrukcja wypełniania karty:</u>	
<p><i>W części I Rada decyduje czy ocena operacji i ustalenia kwoty wsparcia jest możliwe bez wezwania Wnioskodawcy do złożenia uzupełnień. W przypadku, gdy zdaniem co najmniej 1 Radnego ocena operacji nie jest możliwa bez uzyskania od Wnioskodawcy uzupełnień/wyjaśnień Prowadzący posiedzenie zaznacza opcję „TAK”, oraz opisuje rodzaj i zakres uzupełnień w rubryce „Zakres uzupełnień/wyjaśnień”. Powyższe powoduje potrzebę wezwania do uzupełnień, wstrzymując tym samym głosowanie do zakończenia procedury wzywania do uzupełnień, określonej w §4a.</i></p> <p><i>W części II Rada ocenia operację według kryteriów lokalnych.</i></p> <p><i>W części III Rada ustala kwotę wsparcia dla operacji.</i></p>	

I. CZY DECYZJĄ RADY WNIOSK KIEROWANY JEST DO UZUPEŁNIENI (Wypełnia Prowadzący posiedzenie – jeśli dotyczy):			
TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>	
Wskazanie zakresu niezbędnych uzupełnień/wyjaśnień:			
Lp.	Zakres uzupełnień/wyjaśnień		
1.			
Data i podpis Prowadzącego posiedzenie:			
WERYFIKACJA WNIOSKU PO ZŁOŻONYCH UZUPEŁNIENIACH/WYJAŚNIENIACH (Wypełnia Prowadzący posiedzenie – jeśli dotyczy):			
Data wezwania Wnioskodawcy przez LGD:			
Data odebrania wezwania przez Wnioskodawcę:			
Data wpływu uzupełnień/wyjaśnień:			
Uzupełnienia/wyjaśnienia wpłynęły w przewidzianym procedurą terminie:		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Lp.	Zakres uzupełnień/wyjaśnień	Czy poprawnie dokonano uzupełnień/wyjaśnień?	
		TAK	NIE
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Data i podpis Prowadzącego posiedzenie:			



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

II. OCENA WEDŁUG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU (Wypełnia Rada LGD)				
Lp.	Kryterium oceny operacji	Opis kryterium oceny operacji	Przyznana ocena	Uzasadnienie oceny
1.	Miejsce realizacji operacji – liczba mieszkańców	Operacja będzie realizowana w miejscowości liczącej: – poniżej 2000 mieszkańców – 3 pkt – od 2000-3000 mieszkańców – 2 pkt – powyżej 3000 mieszkańców – 1 pkt		
2.	Wnioskowana kwota pomocy	Wnioskowana kwota pomocy wynosi: – do 100 000 zł - 2 pkt – powyżej 100 000 zł do 200 000 zł – 1 pkt – powyżej 200 000 zł – 0 pkt		
3.	Wsparcie grup defaworyzowanych	Preferuje się operacje przewidujące wsparcie grup defaworyzowanych zdefiniowanych w LSR. Wniosek zawiera opis na czym polega udzielone wsparcie: – operacja nie przewiduje wsparcia grup defaworyzowanych – 0 pkt – liczba osób z grup defaworyzowanych objętych wsparciem do 10 osób – 1 pkt – liczba osób z grup defaworyzowanych objętych wsparciem od 11 osób do 20 osób – 2 pkt – liczba osób z grup defaworyzowanych objętych wsparciem powyżej 20 osób – 3 pkt		
4.	Wpływ operacji na promocję sektora turystycznego obszaru LGD	Realizacja projektu wpłynie na promowanie walorów turystycznych, kulturowych i możliwości inwestycyjnych obszaru działania LGD: – tak – 2 pkt – nie – 0 pkt Wniosek zawiera opis na czym polega promocja oraz w budżecie operacji przewidziano wydatki na promocję.		
5.	Wpływ na ochronę środowiska lub klimatu	Preferuje się operacje przewidujące zastosowanie rozwiązań sprzyjających ochronie środowiska lub klimatu. Należy opisać planowane rozwiązania: – operacja nie przewiduje zastosowania ww. rozwiązań – 0 pkt – operacja przewiduje zastosowanie ww. rozwiązań – 1 pkt		
6.	Wpływ na estetykę miejsc publicznych	Realizacja operacji przyczyni się do poprawy estetyki miejsc publicznych obszaru działania LGD: – tak – 2 pkt – nie – 0 pkt Wniosek zawiera opis na czym polega poprawa oraz w budżecie operacji przewidziano wydatki na poprawę.		
7.	Obszar oddziaływania operacji	Obszar oddziaływania operacji: – cały obszar działania LGD – 4 pkt – dwie gminy – 3 pkt – jedna gmina – 2 pkt – jedna miejscowość – 1 pkt		



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

8.	Koncepcje Smart Village	Preferuje się operacje objęte koncepcją Smart Village, która została przygotowana w ramach projektu grantowego zrealizowanego przez LGD Nasze Bieszczady: – operacja jest objęta koncepcją Smart Village – 2 pkt – operacja nie jest objęta koncepcją Smart Village – 0 pkt		
9.	Korzystanie z doradztwa LGD	Preferuje wnioskodawców, którzy na etapie przygotowania wniosku korzystali z doradztwa w LGD: – Wnioskodawca nie korzystał z doradztwa w LGD – 0 pkt – Wnioskodawca korzystał z doradztwa w LGD – 1 pkt		
SUMA PUNKTÓW				
Maksymalna liczba punktów – 20				
Minimalna liczba punktów (50% z max liczby punktów) – 10				
Kryteria nr 3, 4, 5 i 6 są kryteriami premiowanymi.				

III. USTALENIE KWOTY WSPARCIA *(Wypełnia Rada LGD)*

1. Wysokość kosztów kwalifikowalnych operacji	<i>(w zł)</i>
2. Intensywność pomocy, w zależności od grupy Beneficjentów lub zakresu pomocy (<i>§18 rozporządzenia LSR/ogłoszenie naboru wniosków o przyznanie pomocy LSR</i>)	%
3. Maksymalna kwota pomocy, w zależności od grupy Beneficjentów lub zakresu pomocy (<i>§15 rozporządzenia LSR/ogłoszenie naboru wniosków o przyznanie pomocy LSR</i>)	<i>(w zł)</i>
4. Kwota do wykorzystania w ramach limitu na okres programowania 2014-2020 (<i>różnica kwoty jaką może otrzymać dany Beneficjent w okresie programowania 2014-2020 a kwotą pomocy wypłaconą na zrealizowane operacje i kwotą pomocy przyznaną na operacje, których realizacja nie została jeszcze zakończona</i>)	<i>(w zł)</i>
5. Ustalona kwota wsparcia dla operacji (<i>iloczyn wysokości kosztów kwalifikowalnych operacji i intensywności pomocy, z uwzględnieniem maksymalnej kwoty pomocy oraz limitu na okres programowania 2014-2020</i>)	<i>(w zł)</i>
	<i>(słownie):</i>
Informacje o proponowanej kwocie wsparcia <i>(uzasadnienie, stwierdzenie niekwalifikowalnych wydatków, propozycje zmiany kwoty wsparcia)</i>	



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Miejsce i data oceny:		
Nazwisko i imię Członka Rady:		Podpis Członka Rady:
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		