*Załącznik nr 6 do procedury oceny i wyboru operacji*

**KARTA OCENY OPERACJI WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Znak sprawy:** |  |
| **Nazwa Wnioskodawcy** |  |
| **Data przyjęcia wniosku** |  |
| **OCENA OPERACJI WEDŁUG KRYTERIÓW WYBORU** |
| **CZĘŚĆ 1: OCENA WG KRYTERIÓW WYBORU** |
| l.p**.** | Nazwa kryterium oceny | Waga | Przyznana ocena |
| 1. | *Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Zarządu* |  |  |
| 2. | *Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Zarządu* |  |  |
| 3. | *Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Zarządu* |  |  |
| 4. | *Nazwa kryterium zgodna z treścią Uchwały Zarządu* |  |  |
| **Łączna liczba przyznanych punktów dla operacji** | Suma Wagi | Suma |
|  |  |
| **CZĘŚĆ 2: USTALENIE SPEŁNIANIA MINIMÓW PUNKTOWYCH**  |
|  | **TAK** | **NIE** |
| *Operacja spełnia minima punktowe warunkujące uzyskanie wsparcia w ramach LSR (uzyskała minimalną liczbę punktów w kryteriach dostępowych ustalonych jako:* 1. *warunek ustalający minimalną liczbę sumy punktów uzyskanych w ocenie według kryteriów oceny operacji.*

Jeden wniosek może otrzymać maksymalnie ……… pkt. średnia ważona median dla poszczególnych kryteriów musi osiągnąć lub przekroczyć ustaloną wartość progową. Średnia ważona ocen *x* zawiera się w przedziale**<0,00 – ……..>**, przy czym aby otrzymać dofinansowanie wnioskodawca musi uzyskać ocenę **min. ……** | ⬜ | ⬜ |
| ***Uzasadnienie w przypadku niespełniania minimów punktowych. Operacje nie spełniające powyższych minimów, nie są umieszczane na liście operacji wybranych.*** |
| **Oceniający wniosek** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i podpis** |  |