*Załącznik nr 2*

*do Procedury wyboru operacji konkursowych przez LGD - Wzór karty oceny zgodności operacji konkursowej z LSR*

**KARTA OCENY**

**Wzór karty oceny operacji konkursowych za zgodność z LSR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejsce na  pieczątkę | | **KARTA OCENY  zgodności operacji konkursowej z LSR** | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| NUMER  WNIOSKU: | | | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA GRANTOBIORCY: | | | | | | | | | |  |
| NAZWA / TYTUŁ  WNIOSKOWANEJ OPERACJI: | | | |  | | | | | | | | |  |
| DZIAŁANIE PROW 2014-2020  W RAMACH WSPARCIA DLA ROZWOJU LOKALNEGO W RAMACH INICJATYWY LEADER | | | | * Operacje konkursowe – wspierany zakres: * Podejmowanie działalności gospodarczej * Rozwijanie działalności gospodarczej * Podnoszenie kompetencji osób podejmujących i rozwijających działalność gospodarczą * Budowanie lub przebudowa ogólnodostępnej niekomercyjnej infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej * Promocja obszaru objętego LSR * Wzmocnienie kapitału społecznego * Zachowanie dziedzictwa lokalnego | | | | | | | | |  |
| **1. Czy realizacja operacji przyczyni się do osiągnięcia celów ogólnych LSR?** | | | | | | | | | | | | |  |
| Co1 | | | | | | | | | | | |  |  |
| Co2: | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| **2. Czy realizacja operacji przyczyni się do osiągnięcia celów szczegółowych LSR?** | | | | | | | | | | | | |  |
| Cs. 2.1 | | | | | | | | | | | |  |  |
| Cs. 2.2 | | | | | | | | | | | |  |  |
| Cs. 2.3 | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| **3. Czy realizacja operacji przyczyni się do osiągnięcia przedsięwzięć ?** | | | | | | | | | | | | |  |
| P. | | | | | | | | | | |  | |  |
| P. | | | | | | | | | | |  | |  |
| P. | | | | | | | | | | |  | |  |
| **Głosuję za uznaniem operacji za zgodną/niezgodną\* z LSR** (niepotrzebne skreślić) | | | | | | | | | | | | |  |
| IMIĘ I NAZWISKO CZŁONKA RADY: | | | | | |  | | | | | | |  |
| MIEJSCE: |  | | | | DATA: |  | | CZYTELNY PODPIS: |  | | | |  |
| PODPIS SEKRETARZA RADY: |  | | | | | | PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO: | | |  | | |  |