*Załącznik nr 7*

*do Procedury wyboru
 i oceny grantobiorców w ramach projektów grantowych*

…………………

**Pieczęć LGD**

**KARTA OCENY GRANTU WG LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer ogłoszenia** |  |
| **Znak sprawy** |  |
| **Imię i nazwisko/ nazwa Grantobiorcy:** |  |
| **Tytuł zadania:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium oceny  | Opis kryterium oceny  | **Przyznana****ocena** | **Uzasadnienie** |
|  | **Potencjał wnioskodawcy umożliwiający realizację projektu** | Wnioskodawca **posiada doświadczenie** w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować – **10 pkt**Wnioskodawca **nie posiada** **doświadczenia** w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować – **0 pkt** |  |  |
|  | **Zasięg oddziaływania projektu** | Produkty realizowanego projektu skierowane są głównie do odbiorców z całego obszaru objętego LSR -**10 pkt**Produkty realizowanego projektu skierowane są głównie do odbiorców jednej gminy obszaru objętego LSR- **5 pkt**Produkty realizowanego projektu skierowane są głównie do odbiorców jednej miejscowości obszaru objętego LSR – **0 pkt** |  |  |
|  | **Wielkość miejscowości na terenie, której projekt będzie realizowany** | Realizacja projektu w miejscowości do 500 mieszkańców (włącznie) – **10 pkt**Realizacja projektu w miejscowości pomiędzy 500 a 1500 mieszkańców (włącznie) – **5 pkt**Realizacja projektu w miejscowości powyżej 1500 mieszkańców – **0 pkt** |  |  |
|  | **Innowacyjny charakter projektu** | Projekt jest innowacyjny na skalę **województwa podkarpackiego – 15 pkt**Projekt jest innowacyjny na skalę **obszaru objętego LSR – 10 pkt**Projekt jest innowacyjny na skalę **gminy** w której będzie realizowany – **5 pkt**Projekt **nie jest innowacyjny – 0 pkt** |  |  |
|  | **Wnioskowana kwota pomocy** | Wnioskowana kwota pomocy ocenianej operacji jest **niższa niż** średnia wnioskowana kwota pomocy wszystkich złożonych w naborze operacji – **5 pkt**Wnioskowana kwota pomocy ocenianej operacji jest **równa lub wyższa** niż średnia wnioskowana kwota pomocy wszystkich złożonych w naborze operacji – **0 pkt** |  |  |
|  | **Wnioskodawca korzystał z doradztwa w zakresie rozpatrywanego wniosku w biurze LGD** | Wnioskodawca złożył wniosek i korzystał z usług doradczych bezpośrednio (osobiście) w biurze LGD przed zakończeniem naboru – **5 pkt**Wnioskodawca złożył wniosek bez korzystania z usług doradczych bezpośrednio (osobiście) w biurze LGD przed zakończeniem naboru – **0 pkt** |  |  |
| **SUMA PUNKTÓW** |  |  |
| Maksymalna liczba punktów – **55**Minimalna liczba punktów (co najmniej 25% z max liczby punktów) – **14** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce i data oceny:** |  |
| **Nazwisko i imię Członka Rady:** | **Podpis Członka Rady:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |