Załącznik nr 2

do Procedury oceny i wyboru operacji własnych LGD

**Karta oceny według lokalnych kryteriów wyboru operacji**

Oznaczenie naboru: ………………………………………………………………………………………………………...........................................................................................

Wniosek nr: ……………………………… złożony przez: ……………………………………………………………..........................................................................................

Tytuł operacji: ………………………………………………………………………………………………………………............................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **KRYTERIUM PUNKTOWE** | **LICZBA PRZYZNANYCH PUNKTÓW** | **UZASADNIENIE** |
| Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania w wyniku oceny: ….. pkt | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUMA** | **Data i podpis Przewodniczącego Rady** |
|  |  |