

## Karta oceny operacji według lokalnych kryteriów DLGR

### Przed. 2.1.1 Tworzenie, rozwój, wyposażenie infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej, przeznaczonej na użytek publiczny historycznie lub terytorialnie związanych z działalnością rybacką na obszarze LSR do 2022 roku

|                              |  |
|------------------------------|--|
| NUMER NABORU                 |  |
| ZNAK SPRAWY                  |  |
| DATA WPŁYWU                  |  |
| TYTUŁ OPERACJI               |  |
| NAZWA WNIOSKODAWCY           |  |
| IMIĘ I NAZWISKO OCENIAJĄCEGO |  |

| Nazwa kryterium  | Opis   | Ocena | Uzasadnienie oceny |
|--|--|-------|--------------------|
| 1 Czy formularz wniosku został złożony na odpowiednim druku i został wypełniony zgodnie z instrukcją?  | <input type="checkbox"/> tak [1 pkt.]<br><input type="checkbox"/> nie [0 pkt.]   | 0     |                    |
| 2 Czy wnioskodawca wraz z wnioskiem złożył wszystkie wymagane dokumenty?   | <input type="checkbox"/> tak [1 pkt.]<br><input type="checkbox"/> nie [0 pkt.]   | 0     |                    |
| 3 Czy zgodnie z wiedzą oceniającego suma kwoty zakontraktowanej wcześniej i wnioskowanej przez beneficjenta nie przekracza maksymalnej kwoty dopuszczalnej dla jednego wnioskodawcy? | <input type="checkbox"/> tak [1 pkt.]<br><input type="checkbox"/> nie [0 pkt.]   | 0     |                    |
| 4 Czy udział wnioskowanego dofinansowania w całkowitych kosztach kwalifikowalnych operacji stanowi nie więcej niż 85%?   | <input type="checkbox"/> tak [1 pkt.]<br><input type="checkbox"/> nie [0 pkt.]   | 0     |                    |
| 5 Czy realizacja operacji spowoduje utworzenie nowych miejsc pracy?  | <input type="checkbox"/> tak [1 pkt.]<br><input type="checkbox"/> nie [0 pkt.]   | 0     |                    |
| 6 Czy wnioskodawca ma status jednostki samorządu terytorialnego?   | <input type="checkbox"/> tak [1 pkt.]<br><input type="checkbox"/> nie [0 pkt.]   | 0     |                    |
| 7 Czy operacja ma charakter innowacyjny?   | <input type="checkbox"/> tak [1 pkt.]<br><input type="checkbox"/> nie [0 pkt.]   | 0     |                    |
| 8 Czy elementy techniczne operacji lub jej charakter wykazują cechy i standardy proekologiczne?  | <input type="checkbox"/> tak [1 pkt.]<br><input type="checkbox"/> nie [0 pkt.]   | 0     |                    |
| 9 Obszar oddziaływania operacji.   | <input type="checkbox"/> dwie i więcej gmin [3 pkt.]<br><input type="checkbox"/> jedna gmina [2 pkt.]<br><input type="checkbox"/> miejscowość, sołectwo [1 pkt.] | 0     |                    |
| 10 Wysokość wnioskowanego dofinansowania.  | <input type="checkbox"/> ≤ 200 tys. [1 pkt.]<br><input type="checkbox"/> > 200 tys. [0 pkt.]   | 0     |                    |
| 11 Udział wkładu własnego w kosztach kwalifikowalnych operacji.  | <input type="checkbox"/> ≥ 20 % [1 pkt.]<br><input type="checkbox"/> < 20 % [0 pkt.]   | 0     |                    |
| 12 Czy w trakcie przygotowania projektu uwzględniono wnioski/uwagi zgłoszone przez mieszkańców w procesie konsultacji społecznych?   | <input type="checkbox"/> tak [1 pkt.]<br><input type="checkbox"/> nie [0 pkt.]   | 0     |                    |
| 13 Czy projekt rozwija ofertę spędzania czasu wolnego dla: - dzieci i młodzieży (do 25 lat)?   | <input type="checkbox"/> tak [1 pkt.]<br><input type="checkbox"/> nie [0 pkt.]   | 0     |                    |

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| 14 Czy projekt rozwija ofertę spędzania czasu wolnego dla: - seniorów (powyżej 65 lat)?   | <input type="checkbox"/> tak [1 pkt.]<br><input type="checkbox"/> nie [0 pkt.] | 0 |  |
| 15 Czy realizacja projektu wynika z założeń/celów dokumentów strategicznych związanych z rozwojem gmin/powiatów?                                  | <input type="checkbox"/> tak [1 pkt.]<br><input type="checkbox"/> nie [0 pkt.] | 0 |  |
| Maksymalna liczba punktów: 17<br>Minimalna liczba punktów, którą musi uzyskać wniosek by znaleźć się w strefie umożliwiającej dofinansowanie: 8,5 |  |   |  |

|       |  |      |
|-------|--|------|
| RAZEM |  | pkt. |
|-------|--|------|

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Imię i nazwisko oceniającego |  |
| Data i Podpis oceniającego   |  |