**Karta oceny z lokalnymi kryteriami wyboru operacji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| pieczątka LGR | **KARTA OCENYoperacji wg lokalnych kryteriów wyboru****LGR Puszcza Sandomierska****w ramach wdrażania LSROR****„Cel ogólny 1, 2, 3, 4”**Wersja 1 | podpis Dyrektora Biura LGR |
|  |
| NUMER WNIOSKU: | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY: |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI: |  |
| **Kryterium oceny** | **Punkty** | **Suma** |
| 1. **Ocena efektywności operacji**
 | **0-20** |  |
| * 1. operacja ma charakter trwały i/lub będzie kontynuowana w przyszłości przez wnioskodawcę
 | 0-2 |  |
| * 1. operacja przyczyni się do pobudzenia i/lub utrzymania aktywności środowisk lokalnych
 | 0-2 |  |
| * 1. operacja jest możliwa do zastosowania przez innych potencjalnych wnioskodawców
 | 0-2 |  |
| * 1. operacja realizowana jest w oparciu o zdiagnozowane potrzeby podmiotów z różnych sektorów
 | 0-2 |  |
| * 1. rezultaty wdrażania operacji obejmą podmioty z różnych sektorów
 | 0-3 |  |
| * 1. operacja powiązana jest z innymi projektami realizowanymi w regionie
 | 0-4 |  |
| * 1. cele i rezultaty operacji są mierzalne, określone w czasie i możliwe do osiągnięcia
 | 0-5 |  |
| 1. **Ocena wpływu operacji na osiąganie celów LSROR**
 | **0-20** |  |
| * 1. operacja realizuje min. 2 cele szczegółowe LSROR
 | 0-1 |  |
| * 1. wskaźniki oceny operacji (min. 4) bazują na wskaźnikach oceny wpływu LSROR na rozwój obszaru
 | 0-4 |  |
| * 1. operacja wdraża min. jeden ze zgłaszanych na etapie konsultacji projektów zapisanych w LSROR
 | 0-5 |  |
| * 1. operacja opiera się na analizie SWOT obszaru objętego LSROR lub jest wprost odniesieniem do zdiagnozowanych problemów
 | 0-10 |  |
| 1. **Znaczenie operacji dla rozwoju sektora rybackiego lub ogranicza zanik tego sektora na obszarze objętym LSROR**
 | **0-30** |  |
| * 1. operacja realizowana jest na terenie bezpośrednio związanym z sektorem rybackim
 | 0-1 |  |
| * 1. operacja wykorzystuje potencjał sektora rybackiego, w tym zasoby, tradycje, doświadczenia
 | 0-2 |  |
| * 1. operacja przyczynia się do tworzenia nowych miejsc pracy poza sektorem dla osób zatrudnionych w sektorze rybackim
 | 0-3 |  |
| * 1. operacja przyczynia się bezpośrednio do utrzymania miejsc pracy w sektorze rybackim
 | 0-4 |  |
| * 1. operacja przyczynia się bezpośrednio do utworzenia miejsc pracy w sektorze rybackim
 | 0-5 |  |
| * 1. operacja wdrażana jest przez podmioty zaliczane do sektora rybackiego
 | 0-15 |  |
| 1. **Adekwatność budżetu do zaplanowanej operacji**
 | **0 - 8** |  |
| * 1. kwota wnioskowanej pomocy poniżej średniej dla naboru
 | 0 lub 3 |  |
| * 1. zaangażowanie środków własnych (w % do wartości operacji) powyżej średniej dla naboru
 | 0 lub 5 |  |
| 1. **Obszar oddziaływania operacji - z efektów operacji mogą skorzystać mieszkańcy**
 | **1-10** |  |
| * + 1. jednej gminy lub
 | 1 |  |
| * + 1. 2 gmin lub
 | 5 |
| * + 1. całego obszaru oddziaływania LSROR
 | 10 |
| 1. **Operacja będzie realizowana przez wnioskodawcę z udziałem innych podmiotów / partnerów tylko poprzez:**
 | **0-10** |  |
| * 1. brak współpracy
 | 0 |  |
| * 1. partnerstwo sformalizowane lub
 | 3 |  |
| * 1. partnerstwo sformalizowane z członkami LGR lub
 | 5 |
| * 1. partnerstwo sformalizowane z członkami LGR należącym do sektora rybackiego
 | 10 |
| 1. **Realizacja operacji odwołuje się do innowacyjnych metod zawartych w LSROR**
 | **0-5** |  |
| * 1. brak odniesienia
 | 0 |  |
| * 1. operacja realizowana będzie z wykorzystaniem mniej ni ż 4 kryteriów innowacyjności
 | 1-2 |
| * 1. operacja realizowana będzie z wykorzystaniem więcej niż 4 kryteriów innowacyjności
 | 3-5 |
| 1. **Doświadczenie wnioskodawcy w realizacji projektów**
 | **1-5** |  |
| * 1. realizacja projektów za ubiegłe 3 lata poniżej kwoty wnioskowanej lub
 | 1 |  |
| * 1. realizacja projektów za ubiegłe 3 lata powyżej kwoty wnioskowanej lub
 | 3 |  |
| * 1. realizacja projektów za ubiegłe 3 lata powyżej kwoty wnioskowanej z kilku źródeł w tym jednego projektu finansowanego ze środków UE
 | 5 |  |
| **SUMA (max 108)** | **Uzyskane: ......./108** |
| **2. IMIĘ i NAZWISKO CZŁONKA KOMITETU :** |  |
| **3. MIEJSCE:** |  | **4. DATA:** |  | **5. CZYTELNY PODPIS:** |  |

|  |
| --- |
| Ocena opisowa |
| NUMER WNIOSKU: | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY: |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI: |  |
| **Kryterium oceny** |
| **Ocena efektywności operacji** |
|  |
| **Ocena wpływu operacji na osiąganie celów LSROR**  |
|  |
| **Znaczenie operacji dla rozwoju sektora rybackiego lub ogranicza zanik tego sektora na obszarze objętym LSROR** |
|  |
| **Adekwatność budżetu do zaplanowanej operacji** |
|  |
| **Obszar oddziaływania operacji - z efektów operacji mogą skorzystać mieszkańcy** |
|  |
| **Operacja będzie realizowana przez wnioskodawcę z udziałem innych podmiotów / partnerów tylko poprzez:** |
|  |
| **Realizacja operacji odwołuje się do innowacyjnych metod zawartych w LSROR** |
|  |
| **Doświadczenie wnioskodawcy w realizacji projektów** |
|  |
| **2. IMIĘ i NAZWISKO CZŁONKA KOMITETU :** |  |
| **3. MIEJSCE:** |  | **4. DATA:** |  | **5. CZYTELNY PODPIS:** |  |