*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** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| NUMERWNIOSKU: | 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:  |  |  |