Załącznik nr 2 do Procedury oceny i wyboru operacji własnych LGD

|  |
| --- |
| **Karta oceny operacji według lokalnych kryteriów wyboru operacji** |
| **Nr wniosku:***(nadany przez Biuro LGD):* |  |
| **Tytuł zadania:** |  |
| **Wnioskodawca:** |  |
| **Przedsięwzięcie :** |  |
| **Cel szczegółowy:** |  |
| **Cel ogólny:** |  |
| **Lp.** | **KRYTERIUM** | **PRZYZNANA LICZBA PUNKTÓW** | **UZASADNIENIE** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| **SUMA :** |  |  |
| Podpisy członków obecnych podczas oceny i uprawnionych do głosowania nad daną operacją |  |
| Miejscowość, data |  |