

Karta oceny zgodności z kryteriami wyboru  
oraz ustalenia kwoty wsparcia

Imię i nazwisko członka Rady:	
Numer naboru:	
Znak sprawy:	
Data wpływu:	
Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:	
Tytuł operacji:	

1. OCENA ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU

Nazwa kryterium	Maksymalna liczba punktów	Opis	Przyznana ocena	Uzasadnienie oceny
1. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)				Uzasadnienie przyznania punktów
2. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)				Uzasadnienie przyznania punktów
3. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)				Uzasadnienie przyznania punktów
3. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)				Uzasadnienie przyznania punktów
4. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)				Uzasadnienie przyznania punktów
Razem:				
Maksymalna liczba punktów:				
Minimalna liczba punktów, którą musi uzyskać wniosek by znaleźć się w strefie umożliwiającej dofinansowanie:				

2. DECYZJA W SPRAWIE OCENY ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU

Czy wniosek osiągnął minimalną liczbę punktów	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy wniosek osiągnął minimum warunkowe (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Liczba punktów	..... pkt
Uwagi	

### 3. DECYZJA W SPRAWIE USTALENIA KWOTY WSPARCIA

Rada ustala kwotę wsparcia w wysokości kwoty wnioskowanej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Rada ustala kwotę wsparcia w wysokości (uzupełnić jeśli kwota wsparcia jest niższa niż wnioskowana)	.....
Uzasadnienie (uzupełnić jeśli kwota wsparcia jest niższa niż wnioskowana)	.....

Zatwierdzający:   Imię i nazwisko Funkcja

Data .....