

Indywidualna karta oceny zgodności z kryteriami wyboru

Imię i nazwisko członka Rady:	
Numer konkursu:	
Znak sprawy:	
Data wpływu wniosku:	
Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:	
Nazwa zadania/wniosku:	

1. OCENA ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU

Nazwa kryterium	Maksymalna liczba punktów	Opis	Przyznana ocena	Uzasadnienie oceny
1. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		<input type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input checked="" type="checkbox"/> tekst warunku [0 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
2. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		<input type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input checked="" type="checkbox"/> tekst warunku [0 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
3. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		<input checked="" type="checkbox"/> tekst warunku [3 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [2 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
3. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		<input type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input checked="" type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input checked="" type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [0 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
4. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		<input checked="" type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [0 pkt.]		Uzasadnienie przyznania punktów
.....				
Razem:				
Maksymalna liczba punktów:				
Minimalna liczba punktów, warunkująca możliwość dofinansowania				

2. DECYZJA W SPRAWIE OCENY ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU

Czy wniosek osiągnął minimalną liczbę punktów	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Liczba punktów pkt
Uwagi	

Oceniający: Imię i nazwisko członka Rady

Data oceny