*Załącznik nr 1*

**Karta 1 – Ocena możliwości dokonania wyboru operacji przez Radę w ramach prowadzonego Konkursu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Uwagi** | **Uzasadnienie** | **Ocena spełnienia** |
| **TAK** | **NIE** |
| **1.0** | **Operacja jest zgodna z LSR** | **Ocena „TAK” tylko jeżeli w 1.1 i 1.2 udzielono odpowiedzi „TAK”** |  |  |  |
| 1.1 | Operacja realizuje cel główny i szczegółowy LSR przez osiąganie zaplanowanych w LSR wskaźników | Ocena „TAK” tylko jeżeli w 1.1.1, 1.1.2 i 1.1.3 udzielono odpowiedzi „TAK” |  |  |  |
| 1.1.1 | Produktu | Należy wpisać nr wskaźnika |  |  |  |
| 1.1.2 | Rezultatu |  |  |  |
| 1.1.3 | Oddziaływania |  |  |  |
| 1.2 | Operacja jest zgodna z programem, w ramach którego jest planowana do realizacji | Ocena formalna na podstawie wytycznych / karty oceny przekazanej przez Samorząd Województwa |  |  |  |
| **2.0** | **Operacja została złożona w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia** | **Data złożenia** |  |  |  |
| **3.0** | **Jest zgodna z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze wniosków o udzielenie wsparcia** | **Ocena „TAK” tylko jeżeli w 3.1, 3.2 i 3.3 udzielono odpowiedzi „TAK”** |  |  |  |
| 3.1 | Opis | Spełnienie wymogów określonych w opisie przedsięwzięć |  |  |  |
| 3.2 | Beneficjent / Grantobiorca  |  |  |  |
| 3.3 | Wartość minimalna i maksymalna dofinansowania oraz poziom procentowy |  |  |  |
| **Możliwość dokonania wyboru operacji przez Radę w ramach prowadzonego Konkursu** *(Ocena „TAK” tylko jeżeli na wszystkie pytania udzielono odpowiedzi „TAK”)* |  |  |