**Załącznik nr 3**

do Procedury oceny i wyboru operacji w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2021-2027

w formule RLKS (Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność)

**Karta oceny według podstawowych lokalnych kryteriów wyboru operacji (wzór)**

Oznaczenie naboru: ………………………………………………………………………………………………………

Wniosek nr: ……………………………… złożony przez: …………………………………………………………..

Tytuł operacji: ……………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium:** | **Ilość przyznanych punktów** | **Uzasadnienie** | **Do uzup.** | **Uzasadnienie**  *(w przypadku potrzeby złożenia uzupełnień wskazuje się zakres potrzebnych wyjaśnień i dokumenty, których przedłożenie jest konieczne)* | **Po uzupełnieniach** | |
| **Ilość przyznanych punktów** | **Uzasadnienie** |
| 1. **Kryterium nr 1 (nazwa i zakres punktów)** |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Kryterium nr 2 (nazwa i zakres punktów)** |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Kryterium nr 3 (nazwa i zakres punktów)** |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Kryterium nr 4 (nazwa i zakres punktów)** |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Itd.** |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUMA PRZYZNANYCH PUNKTÓW W RAMACH OCENY WEDŁUG PODSTAWOWYCH LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU OPERACJI:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Minimum punktowe w naborze wynosi:** |  | **Czy operacja uzyskała minimum punktowe w ramach oceny wg podstawowych lokalnych kryteriów wyboru operacji i podlega dalszej ocenie?** | **TAK** | **NIE** |
|  |  |

Podpis Przewodniczącego Rady: