



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

## KARTA OCENY POMOCNICZEJ WNIOSKI O DOFINANSOWANIE PROJEKTU

|                    |  |
|--------------------|--|
| NUMER NABORU       |  |
| ZNAK SPRAWY        |  |
| DATA WPŁYWU        |  |
| TYTUŁ OPERACJI     |  |
| NAZWA WNIOSKODAWCY |  |

| Działanie w ramach wdrażania LSR:  |                              |
|--|------------------------------|
| Podjęcie działalności gospodarczej   | <input type="checkbox"/> Tak |
| Rozwijanie działalności gospodarczej   | <input type="checkbox"/> Tak |
| Inkubator przetwórstwa lokalnego   | <input type="checkbox"/> Tak |
| Wspieranie współpracy między podmiotami wykonującymi działalność gospodarczą na obszarze objętym LSR | <input type="checkbox"/> Tak |
| Pozostałe działania konkursowe   | <input type="checkbox"/> Tak |
| Projekt Grantowy   | <input type="checkbox"/> Tak |
| Operacja własna  | <input type="checkbox"/> Tak |

| Typ Wnioskodawcy:                      |                              |
|--|------------------------------|
| Jednostka sektora finansów publicznych | <input type="checkbox"/> Tak |
| Pozostałe podmioty                     | <input type="checkbox"/> Tak |

| Kryterium   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| 1. Złożenie wniosku w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków o przyznanie pomocy. | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 2. Zgodność operacji z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze.              | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 3. Realizacja przez operację celów głównych i szczegółowych LSR oraz wskaźników                         | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |

|                   |   |
|-------------------|---|
| Ocena pomocnicza: | <input type="checkbox"/> pozytywna<br><input type="checkbox"/> negatywna<br>Uzasadnienie oceny:<br><input type="text"/> |
|-------------------|---|

|                      |  |
|----------------------|--|
| Imię i nazwisko      |  |
| Biała Podlaska, dn.: |  |
| czytelny podpis      |  |