

Załącznik nr 3 - Karta indywidualnej oceny wg kryteriów wyboru operacji

Karta indywidualnej oceny wg kryteriów wyboru operacji

Imię i nazwisko członka Rady:	
Numer naboru:	
Znak sprawy-indywidualny numer sprawy:	
Data i godzina wpływu:	
Imię i nazwisko / nazwa podmiotu ubiegającego się o wsparcie:	
Tytuł operacji określony we wniosku:	

1. OCENA ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU

Nazwa kryterium	Maksymalna liczba punktów	Opis	Przyznana ocena	Uzasadnienie oceny
1. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)	...	☐ tekst warunku [1 pkt.] ☒ tekst warunku [0 pkt.]	...	Uzasadnienie przyznania punktów
2. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)	...	☐ tekst warunku [1 pkt.] ☒ tekst warunku [0 pkt.]	...	Uzasadnienie przyznania punktów
3. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)	...	☒ tekst warunku [3 pkt.] ☐ tekst warunku [2 pkt.] ☐ tekst warunku [1 pkt.]	...	Uzasadnienie przyznania punktów
3. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)	..	☐ tekst warunku [1 pkt.] ☒ tekst warunku [1 pkt.] ☒ tekst warunku [1 pkt.] ☐ tekst warunku [0 pkt.]	...	Uzasadnienie przyznania punktów
4. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)	..	☒ tekst warunku [1 pkt.] ☐ tekst warunku [0 pkt.]	..	Uzasadnienie przyznania punktów
.....				
Razem:			..	
Maksymalna liczba punktów:	...			
Minimalna liczba punktów, którą musi uzyskać wniosek by znaleźć się w strefie umożliwiającej dofinansowanie:	...			

Oceniający: Imię i nazwisko

Data oceny