|  |
| --- |
| **WNIOSEK NR:** |
| **IMIE I NAZWISKO LUB NAZWA WNIOSKODAWCY:** |
| **TYTUŁ OPERACJI:** |

**KARTA OCENY – ZGODNOŚCI STRATEGICZNEJ Z LSR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **KRYTERIUM** | **USZCZEGÓŁOWIENIE** | **OCENA** | **UZASADNIENIE** |
| 1 | **Zgodność operacji z celami ogólnymi LSR**  *max. 5 p.* | Operacja jednoznacznie wskazuje realizację celu głównego LSR – **5 punktów** |  |  |
| Operacjanie nawiązuje do realizacji celów głównych strategii- **0 punktów** |
| 2 | **Zgodność operacji z celami szczegółowymi LSR**  *max. 5 p.* | Operacja jednoznacznie wskazuje realizację 2 i więcej celów szczegółowych LSR – **5 punktów** |  |  |
| Operacja jednoznacznie wskazuje realizację 1 celu szczegółowego LSR- **3 punkty** |
| Operacjanie nawiązuje do realizacji celów szczegółowych strategii – **0 punktów** |
| 3 | **Stopień zgodności operacji ze wskaźnikami LSR na poziomie produktu**  *max. 5 p.* | Operacja jednoznacznie wskazuje realizację 2 i więcej wskaźników produktu na poziomie przedsięwzięć– **5 punktów** |  |  |
| Operacja jednoznacznie wskazuje realizację 1 wskaźnika produktu na poziomie przedsięwzięć - **3 punkty** |
| Operacja nie wskazuje / brak bezpośredniego odniesienia do wskaźników produktu na poziomie przedsięwzięć – **0 punktów** |
| 4 | **Stopień zgodności operacji ze wskaźnikami LSR na poziomie rezultatu**  *max. 5 p.* | Operacja jednoznacznie wskazuje realizację 2 i więcej wskaźników rezultatu na poziomie przedsięwzięć – **5 punktów** |  |  |
| Operacja jednoznacznie wskazuje realizację 1 wskaźnika rezultatu na poziomie przedsięwzięć- **3 punkty** |
| Operacja nie wskazuje / brak bezpośredniego odniesienia do wskaźników ~~produktu~~ rezultatu na poziomie przedsięwzięć– **0 punktów** |
| **SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW** | | | | |
| **MIN. WYMAGANA LICZBA PKT- 14 MAX LICZBA UZYSKANYCH PKT -20** | | | | |

**KARTA OCENY – ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI HORYZONTALNYMI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **KRYTERIUM** | **USZCZEGÓŁOWIENIE** | **OCENA** | **UZASADNIENIE** |
| 1 | **OPERACJA SPRZYJA OCHRONIE ŚRODOWISKA**  **LUB KLIMATU**  *max. 5 p.* | Operacja nie zawiera elementów mających wpływ na ochronę środowiska / klimatu– **0 punktów** |  |  |
| Operacja w części dotyczy działań związanych z ochroną środowiska / klimatu- **3 punkty** |
| Operacja w całości obejmuje działania związane z ochroną środowiska / klimatu **– 5 punktów** |
| 2 | **INNOWACYJNOŚĆ OPERACJI**  *max. 5 p.* | Operacja nie ma charakteru innowacyjnego – **0 punktów** |  |  |
| Operacja ma charakter innowacyjny w części dotyczącej obszaru (gmina, powiat) - **3 punkty** |
| Operacja ma charakter innowacyjny w części dotyczącej obszaru (województwo, kraj) – **5 punktów** |
| 3. | **PLANOWANY CZAS REALIZACJI OPERACJI**  *max. 3 p.* | Planowany czas realizacji operacji dłuższy niż 12 miesięcy od podpisania umowy na realizację operacji. **- 0 punktów** |  |  |
| Planowany czas realizacji operacji do 12 miesięcy (włącznie) od podpisania umowy na realizację operacji.- **3 punkty** |
| 4. | **WKŁAD WŁASNY W REALIZACJĘ OPERACJI**  *max. 4 p.* | Udział wkładu własnego w realizację operacji jest równy wymaganemu - **0 punktów** |  |  |
| Udział wkładu własnego w realizację operacji jest wyższy od wymaganego do 5 % kk(włącznie) - **2 punkty** |
| Udział wkładu własnego w realizację operacji jest wyższy od wymaganego powyżej 5 % kk **– 4 punkty** |
| 5. | **DORADZTWO BIURA STOWARZYSZENIA LGD „BRAMA MAZURSKIEJ KRAINY”** *max. 3p.* | Wnioskodawca nie korzystał z doradztwa pracowników Biura Stowarzyszenia LGD „Brama Mazurskiej Krainy” bezpośrednio w Biurze Stowarzyszenia, telefonicznego, mailowego – **0 punktów** |  |  |
| Wnioskodawca korzystał z telefonicznego doradztwa pracowników Biura Stowarzyszenia LGD „Brama Mazurskiej Krainy”- **1 punkt** |
| Wnioskodawca korzystał z mailowego doradztwa pracowników Biura Stowarzyszenia LGD „Brama Mazurskiej Krainy”- **2 punkty** |
| Wnioskodawca korzystał z doradztwa pracowników Biura Stowarzyszenia LGD „Brama Mazurskiej Krainy” bezpośrednio w Biurze Stowarzyszenia– **3 punkty** |
| 6. | **WYKONALNOŚĆ OPERACJI**  *max. 4 p.* | Złożone przez Wnioskodawcę dokumenty są niekompletne i nie uzasadniają wykonalności operacji – **0 punktów** |  |  |
| Złożone przez Wnioskodawcę dokumenty są kompletne i potwierdzają wykonalność operacji **- 4 punkty** |
| 7. | **UDZIAŁ PARTNERÓW W REALIZACJI OPERACJI**  *max. 6 p.* | Operacja jest realizowana samodzielnie przez Wnioskodawcę, bez zaangażowania Partnerów– **0 punktów** |  |  |
| Operacja będzie realizowana we współpracy z co najmniej 3 Partnerami- **3 punkty** |
| Operacja angażuje Partnerów z 2 sektorów - **3 punkty** |
| **SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW** | | | | |
| **MIN. WYMAGANA LICZBA PUNKTÓW - 15 MAX LICZBA UZYSKANYCH PKT - 30** | | | | |

**Definicja innowacyjności**: przez innowacyjność rozumie się wdrożenie nowego na danym obszarze lub znacząco udoskonalonego produktu, usługi, procesu, organizacji lub nowego sposobu wykorzystania lub zmobilizowania istniejących lokalnych zasobów przyrodniczych, historycznych, kulturowych czy społecznych.

Wskazując spełnienie kryterium innowacyjności Wnioskodawca powinien:

- wskazać precyzyjnie nazwę elementu wniosku / procesu którego dotyczy innowacyjność,

- wskazać typ wdrażanej innowacyjności posługując się arkuszem pomocniczym (załączonym do

dokumentów konkursowych)lub dołączając opinię o innowacyjności,

- wnioskodawcy zobowiązani do załączenia biznesplanu opisują innowacyjność w tym dokumencie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko członka organu decyzyjnego** | | |
| **Miejsce** | **Data** | **Czytelny podpis** |

|  |
| --- |
| **WNIOSEK NR:** |
| **IMIE I NAZWISKO LUB NAZWA WNIOSKODAWCY:** |
| **TYTUŁ OPERACJI:** |

**KARTA OCENY ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI JAKOŚCIOWYMI DLA POSZCZEGÓLNYCH DZIAŁAŃ**

NOWE FIRMY

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **KRYTERIUM** | | **USZCZEGÓŁOWIENIE** | | **OCENA** | **UZASADNIENIE** |
| 1 | **TWORZENIE MIEJSC PRACY**  *max. 6 p.* | | W wyniku realizacji operacji powstanie 1 miejsce pracy (średniorocznie)- **~~3~~ 2 punkty** | |  |  |
| W wyniku realizacji operacji powstanie więcej niż 1 miejsce pracy (średniorocznie)- **6 4 punkty** | |
| 2 | **MIEJSCA PRACY DLA GRUP DEFAWORYZOWANYCH**  *max. 6 p.* | | Wnioskodawca operacji nie należy do żadnej z grup defaworyzowanych określonych w LSR-  **0 punktów** | |  |  |
| Wnioskodawca operacji spełnia kryterium przynależności do 1 grupy defaworyzowanej lub utworzy miejsca pracy dla osób z  1 grupy defaworyzowanej określonej w LSR **- 3 punkty** | |
| Wnioskodawca operacji spełnia kryterium przynależności do więcej niż 1 grupy defaworyzowanej (utworzy miejsca pracy dla osób z więcej niż 1 grupy defaworyzowanej) określonej w LSR **– 6 punktów** | |
| 3 | **URUCHOMIENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z WYKORZYSTANIEM PRODUKTÓW LOKALNYCH**  *max. 3 p.* | | Planowana działalność gospodarcza nie dotyczy wykorzystania produktów rolnych (w tym przetworzonych) **- 0 punktów** | |  |  |
| Podstawą działalności wnioskodawcy jest wykorzystanie lokalnych produktów rolnych (w tym przetworzonych) – **~~3~~ 2 punkty** | |
| 4 | **DOŚWIADCZENIE / KWALIFIKACJE WNIOSKODAWCY**  *max. 3 p.* | | Wnioskodawca nie opisze / nie udokumentuje doświadczenia / kwalifikacji zawodowych zgodnych z branżą zakładanej działalności gospodarczej lub są one krótsze niż 6 m –cy **– 0 punktów** | |  |  |
| Wnioskodawca opisze we wniosku i / lub Biznes Planie doświadczenie / kwalifikacje zgodne z branżą zakładanej działalności gospodarczej powyżej 6 m –cy **~~-~~1 punkt** | |
| Wnioskodawca opisze we wniosku i / lub Biznes Planie doświadczenie / kwalifikacje zgodne z branżą zakładanej działalności gospodarczej powyżej 6 m –cy **oraz** udokumentuje doświadczenie / kwalifikacje zgodne z branżą zakładanej działalności gospodarczej powyżej 6 m –cy - **3 punkty** | |
| 5. | **RODZAJ PLANOWANEJ/ URUCHAMIANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ *max.  6 p****. ( działalność można przypisać tylko do jednego zakresu)* | | Inne rodzaje planowanej/uruchamianej działalności gospodarczej**- 0 punktów** | |  |  |
| Rodzaj planowanej/uruchamianej działalności gospodarczej dotyczy branż związanych z rozwojem turystyki, rekreacji oraz ochrony środowiska (w tym gastronomia, usługi turystyczne, rekreacja, miejsca noclegowe, wypoczynek oraz usługi związane z ochroną środowiska**)- 3 punkty** | |
| Rodzaj planowanej/uruchamianej działalności gospodarczej dotyczy branż związanych z rozwojem usług dla ludności**- 3 punkty** | |
| Rodzaj planowanej/uruchamianej działalności gospodarczej jest zgodny z zakresem inteligentnych specjalizacji województwa warmińsko-mazurskiego (zgodnych z wykazem PKD załączonym do ogłoszenia o naborze).**- 6 punktów** | |
| 6. | **ZAMIESZKANIE WNIOSKODAWCY NA OBSZARZE LSR**  *max.  ~~6p~~.9p.* | | Wnioskodawca zamieszkuje nieprzerwanie obszar LGD krócej niż 6 m - cy przed złożeniem wniosku- **0 punktów** | |  |  |
| Wnioskodawca zamieszkuje nieprzerwanie obszar LGD co najmniej od 6 m - cy do 3 lat przed złożeniem wniosku- **~~6~~ 3 punktów** | |
| Wnioskodawca zamieszkuje nieprzerwanie obszar LGD od 3 do 5 lat przed złożeniem wniosku- **6 punktów** | |
| Wnioskodawca zamieszkuje nieprzerwanie obszar LGD ponad 5 lat przed złożeniem wniosku- **9 punktów** | |
| **SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW** | | | | | | |
| **MIN. WYMAGANA LICZBA PUNKTÓW - 15 MAX LICZBA UZYSKANYCH PKT – 30** | | | | | | |
|  | | | | | |  |
| **Imię i nazwisko członka organu decyzyjnego** | | | | | | |
| **Miejsce** | | **Data** | | **Czytelny podpis** | | |

**KARTA OCENY ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI JAKOŚCIOWYMI DLA POSZCZEGÓLNYCH DZIAŁAŃ**

|  |
| --- |
| **WNIOSEK NR:** |
| **IMIE I NAZWISKO LUB NAZWA WNIOSKODAWCY:** |
| **TYTUŁ OPERACJI:** |

ROZWÓJ MIKRO i MAŁYCH PRZEDSIĘBIORSTW

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **KRYTERIUM** | **USZCZEGÓŁOWIENIE** | | | **OCENA** | **UZASADNIENIE** |
| 1 | **TWORZENIE MIEJSC PRACY**  *max. 6 p.* | W wyniku realizacji operacji nie powstanie miejsce pracy ~~-~~ **0 punktów** | | |  |  |
| W wyniku realizacji operacji powstanie przynajmniej 1 miejsce pracy (średniorocznie) - **3 punkty** | | |
| W wyniku realizacji operacji powstanie 2 i więcej miejsc pracy (średniorocznie)- **6 punktów** | | |
| 2 | **DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PRZEWIDUJE WSPARCIE GRUP DEFAWORYZOWANYCH**  *max. 6 p.* | W wyniku realizacji operacji zatrudniona zostanie osoba nie należąca do żadnej z grup defaworyzowanych określonych w LSR- **0 punktów** | | |  |  |
| W wyniku realizacji operacji zatrudniona zostanie kobieta mieszkająca na wsi- **2 punkty** | | |
| W wyniku realizacji operacji zatrudniona zostanie osoba długotrwale bezrobotna- **2 punkty** | | |
| W wyniku realizacji operacji zatrudniona zostanie osoba osoba po 50 roku życia **- 2 punkty** | | |
| W wyniku realizacji operacji zatrudniona zostanie osoba do 25 roku życia o niskich kwalifikacjach - **2 punkty** | | |
| 3 | **ROZWIJANIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z WYKORZYSTANIEM PRODUKTÓW LOKALNYCH**  **(wytwarzanych na obszarze LGD)**  *max. 3 p.* | Rozwijana działalność gospodarcza nie dotyczy wykorzystania produktów rolnych (w tym przetworzonych)- **0 punktów** | | |  |  |
| Podstawą rozwijanej działalności gospodarczej wnioskodawcy jest wykorzystanie lokalnych produktów rolnych (w tym przetworzonych)- **~~3~~ 2 punkty** | | |  |
| 4 | **PREMIOWANE BRANŻE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**  *max. 6p.*  *(działalność można przypisać tylko do 1 zakresu)* | Rodzaj rozwijanej działalności gospodarczej dotyczy branż związanych z rozwojem turystyki, rekreacji oraz ochrony środowiska (w tym gastronomia, usługi turystyczne, rekreacja, miejsca noclegowe, wypoczynek oraz usługi związane z ochroną środowiska)- **3 punkty** | | |  |  |
| Rodzaj rozwijanej działalności gospodarczej dotyczy branż związanych z rozwojem usług dla ludności - **3 punkty** | | |
| Rodzaj rozwijanej działalności gospodarczej jest zgodny z zakresem inteligentnych specjalizacji województwa warmińsko-mazurskiego**- 6 punktów** | | |
| 5 | **Premiowanie ~~tworzonych~~ utrzymania miejsc pracy**  *max. 3 p.* | Wnioskodawca nie planuje utrzymania ~~stworzonych~~ miejsc pracy w ramach realizacji operacji – **0 punktów** | | |  |  |
| ~~Wnioskodawca planuje stworzenie i utrzymanie sezonowych miejsc pracy w ramach realizacji projektu~~**~~- 1 punkt~~** | | |
| ~~Wnioskodawca planuje stworzenie i utrzymanie całorocznego miejsca pracy dla wszystkich stworzonych miejsc pracy w ramach realizacji projektu operacji~~  Operacja zakłada utrzymanie miejsc pracy, w tym miejsc pracy, które zostaną utworzone w ramach realizacji operacji , do dnia, w którym upłynie 3 lata od dnia wypłaty płatności końcowej- **3 punkty** | | |
| 6 | **SIEDZIBA FIRMY NA OBSZARZE LSR**  *max. 6p.* | Siedziba firmy / oddziału firmy zlokalizowana jest na obszarze LGD krócej niż ~~6 miesięcy~~ 2 lata przed datą złożenia wniosku- **0 punktów** | | |  |  |
| Siedziba firmy / oddziału firmy zlokalizowana jest na obszarze wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2014-2020 Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Brama Mazurskiej Krainy” od ~~co najmniej 6 miesięcy~~ 2 do 5 latprzed datą złożenia wniosku-**~~6~~ 3 punkty** | | |
| Siedziba firmy / oddziału firmy zlokalizowana jest na obszarze wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2014-2020 Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Brama Mazurskiej Krainy” ~~co najmniej 6 miesięcy~~ powyżej 5 latprzed datą złożenia wniosku- **6 punktów** | | |
| **SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW** | | | | | |  |
| **MIN. WYMAGANA LICZBA PUNKTÓW - 15 MAX LICZBA UZYSKANYCH PKT - 30** | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
| **Imię i nazwisko członka organu decyzyjnego** | | | | | | |
| **Miejsce** | | | **Data** | **Czytelny podpis** | | |

* osoba o niskich kwalifikacjach (do ISCED 3 włącznie)

|  |
| --- |
| **WNIOSEK NR:** |
| **IMIE I NAZWISKO LUB NAZWA WNIOSKODAWCY:** |
| **TYTUŁ OPERACJI:** |

PROJEKTY INFRASTRUKTURALNE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **KRYTERIUM** | **USZCZEGÓŁOWIENIE** | | | **OCENA** |  |
| 1 | **MIEJSCE REALIZACJI OPERACJI**  *max. 10p.* | Operacja będzie realizowana w miejscowości liczącej powyżej 15 tys. mieszkańców**- 5 punktów** | | |  |  |
| Operacja będzie realizowana w miejscowości do 15 tys. mieszkańców**- 10 punktów** | | |
| 2 | **RODZAJ OPERACJI INFRASTRUKTURALNEJ**  *(operację można przypisać tylko do 1 zakresu) max. 5 p* | Operacja dotyczy infrastruktury turystycznej- **5 punktów** | | |  |  |
| Operacja dotyczy infrastruktury kulturalnej**- 5 punktów** | | |
| Operacja dotyczy infrastruktury rekreacyjnej - **5 punktów** | | |
| 3 | **POWIĄZANIE OPERACJI**  **Z ZASOBAMI LOKALNYMI**  *max. 10p.* | Operacja przewiduje wykorzystanie lokalnych zasobów przyrodniczych-**5 punktów** | | |  |  |
| Operacja przewiduje wykorzystanie lokalnych zasobów kulturowych-**5 punktów** | | |
| 4 | **WZMOCNIENIE KAPITAŁU SPOŁECZNEGO**  *max 5 p.* | Operacja nie odpowiada na potrzeby społeczne mieszkańców oraz nie wzmacnia potencjału społecznego**- 0 punktów** | | |  |  |
| Operacja odpowiada na potrzeby społeczne mieszkańców oraz wzmacnia potencjał społeczny**- 5 punktów** | | |
| **SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW** | | | | | | |
| **MIN. WYMAGANA LICZBA PUNKTÓW - 15 MAX LICZBA UZYSKANYCH PKT – 30** | | | | | | |
|  | | | | | |  |
| **Imię i nazwisko członka organu decyzyjnego** | | | | | | |
| **Data** | | | **Miejsce** | **Czytelny podpis** | | |

|  |
| --- |
| **WNIOSEK NR:** |
| **IMIE I NAZWISKO LUB NAZWA WNIOSKODAWCY:** |
| **TYTUŁ OPERACJI:** |
|  |

**KARTA OCENY JAKOŚCIOWEJ – UDZIAŁ SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ WE WDRAŻANIU LSR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **KRYTERIUM** | | **USZCZEGÓŁOWIENIE** | | **OCENA** | **UZASADNIENIE** |
| 1 | **MIEJSCE REALIZACJI OPERACJI**  *max. 10p.* | | Operacja będzie realizowana w miejscowości liczącej powyżej 15 tys. mieszkańców- **5 punktów** | |  |  |
| Operacja będzie realizowana w miejscowości do 15 tys. mieszkańców- **10 punktów** | |
| 2 | **ZASIĘG OPERACJI**  *max. 4p.* | | Zasięg działań realizowanych w ramach operacji obejmuje więcej niż 1 miejscowość z obszaru gminy- **2 punkty** | |  |  |
| Zasięg działań realizowanych w ramach operacji obejmuje cały obszar LGD- **4 punkty** | |
| 3 | **ZAANGAŻOWANIE SPOŁECZNE W REALIZACJĘ OPERACJI**  *max. 6p.* | | W operacji nie przewidziano bezpośredniego zaangażowania mieszkańców w jego realizację (praca własna)- **0 punktów** | |  |  |
| W operacji wykazano zaangażowanie społeczne (praca własna) w jego realizację- **3 punkty** | |
| W operacji wykazano zaangażowanie społeczne osób zaliczanych do grup defaworyzowanych (praca własna)  w jego realizację- **6 punktów** | |
| 4 | **POWIĄZANIE OPERACJI**  **Z ZASOBAMI LOKALNYMI**  *max. 10 p.* | | Operacja przewiduje wykorzystanie lokalnych zasobów przyrodniczych- **2 punkty** | |  |  |
| Operacja przewiduje wykorzystanie lokalnych zasobów kulturowych- **2 punkty** | |
| Operacja wpisuje się w ideę funkcjonowania wsi tematycznych (Ekonomia Społeczna)- **6 punktów** | |  |
| ~~Wykazano~~ Opisano we wniosku o przyznanie pomocy powiązanie operacji z obszarami wysokiego potencjału rozwojowego LGD: szlak dziedzictwa kulturowego, ~~Mazurskie klimaty-~~ **6 punktów** | |
| Wydarzenie promocyjne znajduje się w katalogu kluczowych wydarzeń kreujących tożsamość regionu- **6 punktów** | |
| **SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW** | | | | |  |  |
| **MIN. WYMAGANA LICZBA PUNKTÓW - 15 MAX LICZBA UZYSKANYCH PKT – 30** | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
| **Imię i Nazwisko członka organu decyzyjnego** | | | | | | |
| **Data** | | **Miejsce** | | **Czytelny podpis** | | |

|  |
| --- |
| **WNIOSEK NR:** |
| **IMIE I NAZWISKO LUB NAZWA WNIOSKODAWCY:** |
| **TYTUŁ OPERACJI:** |
|  |

**KARTA OCENY -** Koncepcja SMART VILLAGE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **KRYTERIUM** | | **USZCZEGÓŁOWIENIE** | | **OCENA** | **UZASADNIENIE** |
| 1 | **MIEJSCE REALIZACJI OPERACJI**  *max. 10p.* | | Operacja będzie realizowana w miejscowości/miejscowościach liczącej/cych łącznie powyżej 5 tys. Mieszkańców – 5 punktów | |  |  |
| Operacja będzie realizowana w miejscowości/ miejscowościach liczącej/liczących do 5 tys. Mieszkańców – 10 punktów | |
| 2 | **ZASIĘG OPERACJI NA OBSZARACH PO DAWNYCH PGR**  *max. 3 p.* | | Zasięg działań realizowanych w ramach operacji nie obejmuje obszarów po dawnych PGR`ach. – 0 punktów | |  |  |
| Zasięg działań realizowanych w ramach operacji obejmuje obszar po dawnych PGR`ach. – 3 punkty | |
| 3 | **LICZBA PARTNERÓW**  *MAX. 5 P.* | | W operacji nie przewidziano bezpośredniego zaangażowania partnerów w tworzenie koncepcji SV. – 0 punktów | |  |  |
| W operacji wykazano zaangażowanie co najmniej 2 partnerów w tworzeniu koncepcji SV. – 3 punkty | |
| W operacji wykazano zaangażowanie co najmniej 5 partnerów w tworzeniu koncepcji SV. – 5 punktów | |
| 4 | **POWIĄZANIE OPERACJI**  **Z OBSZAREM OBJĘTY KONCEPCJĄ SMART VILLAGE**  *max. 10 p.* | | Operacja przewiduje wykorzystanie lokalnych zasobów przyrodniczych – 2 punkty | |  |  |
| Operacja przewiduje wykorzystanie lokalnych zasobów kulturowych – 2 punkty | |
| Operacja wpisuje się w ideę funkcjonowania wsi tematycznych (Ekonomia Społeczna) – 6 punktów | |  |  |
| ~~Wykazano~~ Opisano we wniosku o przyznanie pomocy powiązanie operacji z obszarami wysokiego potencjału rozwojowego LGD: Szlak Dziedzictwa Kulturowego~~, Mazurskie klimaty –~~ 6 punktów | |
| Wydarzenie promocyjne znajduje się w katalogu kluczowych wydarzeń kreujących tożsamość regionu – 6 punktów | |
| 5 | **UDZIAŁ SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ** | | W operacji zaplanowano i wykazano udział mieszkańców obszaru w pracach nad koncepcją z uwzględnieniem roli sołtysa lub rady sołeckiej – 3 punkty | |  |  |
| W operacji nie zaplanowano i nie wykazano udziału mieszkańców obszaru w pracach nad koncepcją z uwzględnieniem roli sołtysa lub rady sołeckiej – 0 punktów | |
| 6 | **POTENCJAŁ ORGANIZACYJNY** | | Wnioskodawca posiada doświadczenie w realizacji podobnych projektów oraz zasoby kadrowe i rzeczowe niezbędne do realizacji zadania – 3 punkty | |  |  |
| Wnioskodawca nie posiada doświadczenia w realizacji podobnych projektów oraz zasoby kadrowe i rzeczowe niezbędne do realizacji zadania – 0 punktów | |
| **SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW** | | | | |  |  |
| **MIN. WYMAGANA LICZBA PUNKTÓW - 15 MAX LICZBA UZYSKANYCH PKT – 30** | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
| **Imię i Nazwisko członka organu decyzyjnego** | | | | | | |
| **Data** | | **Miejsce** | | **Czytelny podpis** | | |