



Załącznik nr 4 do Procedury oceny i wyboru operacji realizowanych przez podmioty inne niż LGD

Miejsce na pieczęć

**KARTA OCENY wg lokalnych kryteriów wyboru operacji własnej**

NUMER WNIOSKU:

IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY:

NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ  
OPERACJI:

ZAKRES DZIAŁAŃ PROW  
2014 - 2020 W RAMACH  
WDRAŻANIA LSR

OPERACJA WŁASNA

PODSTAWOWE LOKALNE KRYTERIA WYBORU\*:

OCENA

**Kryterium 1**

Uzasadnienie:

**Kryterium 2**

Uzasadnienie:

**Kryterium 3**

Uzasadnienie:

**Kryterium 4**

Uzasadnienie:

**Kryterium 5**

Uzasadnienie:

SUMA PUNKTÓW

UZASADNIENIE OGÓŁEM:

IMIĘ i NAZWISKO CZŁONKA RADY:

CZYTELNY PODPIS CZŁONKA RADY:

