

**UCHWAŁA Nr .....**  
Rady Lokalnej Grupy Działania „Zielone Bieszczady”

z dnia ..... r.

**w sprawie wyboru operacji/wniosku nr ..... oraz ustalenia kwoty wsparcia:**

Przedsięwzięcie:

Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:

Tytuł operacji/wniosku:

Numer EP:

Adres wnioskodawcy:

Wnioskowana kwota pomocy:

Na podstawie .....Statutu Lokalnej Grupy Działania „Zielone Bieszczady” oraz Regulaminu Rady Lokalnej Grupy Działania „Zielone Bieszczady”, w związku z ogłoszonym naborem/konkurem nr ....., trwającym w okresie od ..... do ....., w interwencji I.13.1 w zakresie ..... przy limicie środków w wysokości .....,00, zgodnie z Procedurą oceny i wyboru operacji Lokalnej Grupy Działania „Zielone Bieszczady” dla projektów finansowanych z EFRROW , uchwała się co następuje:

§ 1

Operacja/wniosek pn.: **Tytuł operacji/wniosku**

- 1) spełnia warunki weryfikacji formalnej **TAK/NIE**
- 2) spełnia warunki oceny merytorycznej w zakresie warunków udzielenia wsparcia: **TAK/NIE**
- 3) w ramach oceny zgodności z lokalnymi kryteriami wyboru operacja uzyskała: ..... **punktów**
- 4) uzyskała minimalną liczbę punktów, w ramach oceny spełnienia kryteriów wyboru: **TAK/NIE**
- 5) została wybrana do finansowania **TAK/NIE**
- 6) mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu naboru/konkursu wniosków o przyznanie pomocy:  
**TAK/NIE**
- 7) ustalona kwota wsparcia wynosi: ..... **zł**
- 8) uzasadnienie w przypadku ustalenia kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana: *(JEŚLI DOTYCZY)*
- 9) intensywność wsparcia: .....%
- 10) maksymalna intensywność wsparcia po uwzględnieniu kryterium wkład własny: ....% *(JEŚLI DOTYCZY)*
- 11) Załącznik nr 1: Karta oceny zgodności z kryteriami wyboru oraz ustalenia kwoty wsparcia *(JEŚLI DOTYCZY)*

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady

.....