

**Załącznik nr 9 do Procedury oceny wniosków o powierzenie grantów
oraz wyboru Grantobiorców w ramach EFRROW**

Karta oceny zgodności z kryteriami wyboru

Imię i nazwisko członka Rady:	
Numer konkursu:	
Znak sprawy:	
Data wpływu:	
Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:	
Tytuł operacji:	

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, warunkująca możliwość dofinansowania				

2. DECYZJA W SPRAWIE OCENY ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU

Czy wniosek osiągnął minimalną liczbę punktów	☐ TAK ☐ NIE
Czy wniosek osiągnął minimum warunkowe (jeśli dotyczy)	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY
Liczba punktów	 pkt.
Uwagi	

**Załącznik nr 9 do Procedury oceny wniosków o powierzenie grantów
oraz wyboru Grantobiorców w ramach EFRROW**

Oceniający: *Imię i nazwisko członka Rady*

Data oceny