

Indywidualna karta oceny zgodności z kryteriami wyboru

Imię i nazwisko członka Rady:	
Numer naboru/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
1. NAZWA KRYTERIUM (<i>opis kryterium</i>)	1	<i>tekst warunku [1 pkt.]</i> <i>tekst warunku [0 pkt.]</i>	1	<i>Uzasadnienie przyznania punktów</i>
2. NAZWA KRYTERIUM (<i>opis kryterium</i>)	2	<i>tekst warunku [1 pkt.]</i> <i>tekst warunku [0 pkt.]</i>	2	<i>Uzasadnienie przyznania punktów</i>
3. NAZWA KRYTERIUM (<i>opis kryterium</i>)	3	<i>tekst warunku [1 pkt.]</i> <i>tekst warunku [0 pkt.]</i>	3	<i>Uzasadnienie przyznania punktów</i>
4. NAZWA KRYTERIUM (<i>opis kryterium</i>)	1	<i>tekst warunku [1 pkt.]</i> <i>tekst warunku [0 pkt.]</i>	1	<i>Uzasadnienie przyznania punktów</i>
5. NAZWA KRYTERIUM (<i>opis kryterium</i>)	2	<i>tekst warunku [1 pkt.]</i> <i>tekst warunku [0 pkt.]</i>	2	<i>Uzasadnienie przyznania punktów</i>
.....				
		Razem:	9	
Maksymalna liczba punktów:				30
Minimalna liczba punktów, warunkująca możliwość dofinansowania:				20

2. DECYZJA W SPRAWIE OCENY ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU

Czy wniosek osiągnął minimalną liczbę punktów?		TAK		NIE
Liczba punktów:				
Uwagi				

Oceniający: *Imię i nazwisko członka Rady*

Data oceny