

<i>Miejsce na pieczęć LGD</i>		Karta oceny wstępnej operacji indywidualnej			
Numer sprawy nadany przez LGD					
Numer naboru					
Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy					
Nazwa/tytuł wnioskowanej operacji					
Lp.	KRYTERIUM	TAK	NIE	ND	UWAGI
1	Czy wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu?				
2	Czy zakres tematyczny operacji pokrywa się z zakresem ujętym w ogłoszeniu o naborze?				
3	Czy operacja jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze?				
4	Czy wniosek spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach naboru?				
5	Czy operacja jest zgodna z warunkami przyznania pomocy określonymi w Programie Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (<i>Załącznik nr 2 Karty oceny wstępnej</i>)?				
6	Czy operacja realizuje cel ogólny i szczegółowy LSR przez osiągnięcie wskaźników (<i>Załącznik nr 1 Karty oceny wstępnej</i>)?				
Podsumowanie oceny wstępnej					
Zaopiniował					
<i>Wniosek spełnia kryteria oceny wstępnej</i>		TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
<i>Nazwisko i Imię pracownika LGD</i>				<i>Data i podpis</i>	
<i>Uzasadnienie niezgodności operacji z oceną wstępną</i>					
Zweryfikował i zatwierdził					
<i>Wniosek spełnia kryteria wstępne</i>		TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
<i>Nazwisko i Imię Przewodniczącego Rady/Przewodniczącego Obrad</i>				<i>Data i podpis</i>	
<i>Uzasadnienie niezgodności operacji z oceną wstępną</i>					