

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 oceny
KRYTERIA DOSTĘPowe				
1. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Uzasadnienie oceny
2. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)		<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Uzasadnienie oceny
.....				
KRYTERIA RANKINGUJĄCE				
1. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)	...	<input type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input checked="" type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [0 pkt.]	...	Uzasadnienie przyznania punktów
2. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)	...	<input checked="" type="checkbox"/> tekst warunku [1 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [0 pkt.]	...	Uzasadnienie przyznania punktów
3. NAZWA KRYTERIUM (opis kryterium)	...	<input checked="" type="checkbox"/> tekst warunku [3 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [2 pkt.] <input type="checkbox"/> tekst warunku [1 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 spełnił kryteria dostępne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy wniosek osiągnął minimalną liczbę punktów	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Liczba punktów pkt.
<i>Uwagi</i>	

Oceniający: *Imię i nazwisko członka Rady*

Data oceny