|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 6**  **GRANTY - w ramach EFS+** | |
| Nazwa i numer kryterium | Punktacja |
| 1. **Projekt** **realizowany w partnerstwi**e **z innymi podmiotami z obszaru LSR:** | **2 pkt. –** partner posiada faktyczny udział w realizowanym projekcie – partycypacja w kosztach lub wyznaczone zadania, udział partnera ma pozytywny wpływ na realizację projektu. |
| **1 pkt. –** udział partnera w projekcie nie został wyczerpująco wskazany i uzasadniony. |
| **0 pkt. –** projekt nie zakłada udziału partnera. |
| 1. **Zintegrowanie i komplementarność** - preferowane będą operacje powiązane  z realizacją innych projektów, przedsięwzięć realizowanych na obszarze LGD w ramach wdrażania LSR lub innych programów: | **1 pkt. –** komplementarność z co najmniej 1 projektem. |
| **0 pkt. –** brak komplementarności. |
| 1. **Projekt jest ukierunkowany na zaspokojenie potrzeb grup szczególnie istotnych z punktu widzenia LSR**  (w zależności od grupy docelowej określonej w projekcie grantowym oraz wynikającej z odpowiedniego działania  w ramach priorytetu 8 FEP) | **1 pkt**. **–** tak. |
| **0 pkt.** – nie. |
| 1. **Projekt zapewnia rozwiązania w zakresie dostępności:** | **1 pkt**. **–** tak. |
| **0 pkt.** **–** nie. |
| 1. **Doświadczenie wnioskodawcy w realizacji projektów o podobnym charakterze:** | **2 pkt. –** wnioskodawca zrealizował co najmniej 3 projekty. |
| **1 pkt. –** wnioskodawca zrealizował co najmniej 2 projekty. |
| **0 pkt. –** wnioskodawca nie posiada doświadczenia w realizacji projektów lub nie udokumentował właściwie posiadanego doświadczenia. |
| 1. **Kompletność wniosku:** | **2 pkt. –** wniosek nie wymagał wezwania do uzupełnień przez biuro LGD. |
| **1 pkt. –** wniosek wymagał wezwania do uzupełnień przez biuro LGD w niewielkim zakresie lub wyłącznie do uzupełnienia dokumentów/załączników, nie mających wpływu na spełnienie warunków przyznania pomocy. |
| **0 pkt. –** wniosek wymagał wezwania do uzupełnień w szerszym zakresie **–** zakres uzupełnień ma wpływ na spełnienie warunków przyznania pomocy. |

|  |  |
| --- | --- |
| MAKSYMALNA SUMA PKT. | 9 |
| MINIMALNA ILOŚĆ PKT. (30%) | 2,7 |