

Miejsce na pieczęć	KARTA OCENY ZGODNOŚCI PROJEKTU Z LSR		KO nr 1					
			Wersja: 1.2					
Nr konkursu								
Termin rozpatrywania wniosku								
Imię i nazwisko oceniającego								
Nr wniosku								
Wnioskodawca								
DZIAŁANIE PROW 2007-2013 W RAMACH WDRAŻANIA LSR	<input type="checkbox"/> Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej <input type="checkbox"/> Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw <input type="checkbox"/> Odnowa i rozwój wsi <input type="checkbox"/> Małe projekty							
1. CZY REALIZACJA PROJEKTU / OPERACJI PRZYCZYNI SIĘ DO OSIĄGNIĘCIA CELÓW OGÓLNYCH LSR?			TAK	NIE				
CO 1: <i>Rozwój przedsiębiorczości i usług na obszarze Partnerstwa Kaczawskiego w oparciu o zasoby przyrodnicze i kulturowe</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
CO 2: <i>Aktywizacja obszarów wiejskich oraz integracja mieszkańców</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
CO 3: <i>Wykorzystanie zasobów przyrodniczych kulturowych jako najcenniejszych atutów Krainy Wygasłych Wulkanów</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2. CZY REALIZACJA PROJEKTU / OPERACJI PRZYCZYNI SIĘ DO OSIĄGNIĘCIA CELÓW SZCZEGÓŁOWYCH LSR?								
Cel ogólny nr 1	TAK	NIE	Cel ogólny nr 2	TAK	NIE	Cel ogólny nr 3	TAK	NIE
CSZ 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CSZ 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CSZ 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CSZ 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CSZ 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CSZ 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			CSZ 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3. CZY REALIZACJA PROJEKTU / OPERACJI JEST ZGODNA Z PRZEDSIĘWZIĘCIAMI ZAPLANOWANYMI W LSR?								
Nr PRZEDSIĘWZIĘCIA	I	II	III	IV	V	VI	VII	
TAK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UZASADNIENIE ZGODNOŚCI PROJEKTU/OPERACJI Z ZAZNACZONYMI PRZEDSIĘWZIĘCIAMI W LSR:								
Głosuję za uznaniem, że operacja jest zgodna/nie jest zgodna * z LSR								
MIEJSCE:		DATA:		CZYTELNY PODPIS:				

* niepotrzebne skreślić