

Miejsce na pieczętkę	KARTA OCENY ZGODNOŚCI OPERACJI Z LSR	
NUMER WNIOSKU:	IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY:	
NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI:		
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	
<b>1. Czy realizacja projektu / operacji przyczyni się do osiągnięcia celów ogólnych LSR?</b>		
<input type="checkbox"/> COI: AKTYWIZACJA ZAWODOWA I SPOŁECZNA MIESZKAŃCÓW OBSZARU LGD <input type="checkbox"/> CO2: PODNIESIENIE ATRAKCYJNOŚCI TURYSTYCZNEJ OBSZARU LGD		
<b>2. Czy realizacja projektu / operacji przyczyni się do osiągnięcia celów szczegółowych LSR?</b>		
<input type="checkbox"/> CS1.1. <input type="checkbox"/> CS1.2	<input type="checkbox"/> CS2.1 <input type="checkbox"/> CS2.2	
<b>3. Czy realizacja projektu / operacji jest zgodna z przedsięwzięciami zaplanowanymi w LSR?</b>		
<input type="checkbox"/> P1.1. <input type="checkbox"/> P1.2.	<input type="checkbox"/> P 2.1.1. <input type="checkbox"/> P 2.1.2. <input type="checkbox"/> P.2.2.	
<b>Czy operacja jest zgodna z działaniami, na które ogłoszono nabór w ramach danego konkursu?</b>		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<b>Głosuję za uznaniem/nie uznaniem* operacji za zgodną z LSR (niepotrzebne skreślić)</b>		
Miejsce:	Data:	Czytelny podpis członka Rady:
Czytelny podpis Przewodniczącego Rady:		Czytelne podpisy Sekretarzy Rady: 1. 2.