

Uchwała Nr 3256/2017
Zarządu Województwa Wielkopolskiego
z dnia 16 lutego 2017 roku

w sprawie: powołania Komisji oceny merytorycznej operacji zgłoszonych w Konkursie nr 1/2017 dla partnerów Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na wybór operacji, które będą realizowane w 2017 roku w ramach dwuletniego planu operacyjnego na lata 2016-2017 w Województwie Wielkopolskim oraz zatwierdzenia wzorów kart oceny formalnej i merytorycznej

Na podstawie art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 486 ze zm.), w związku z art. 57c ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U. z 2015 r. poz. 349 ze zm.), §3 pkt 3 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 stycznia 2017 r. w sprawie krajowej sieci obszarów wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 148), zapisów Planu Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 dotyczących Kryteriów i sposobu wyboru operacji do dwuletnich planów operacyjnych oraz sposobu wyboru podmiotów realizujących te operacje, oraz §8 Regulaminu Konkursu w ramach Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich objętej Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, Zarząd Województwa Wielkopolskiego uchwala, co następuje

§ 1

Powołuje się Komisję oceny merytorycznej operacji zgłoszonych w Konkursie nr 1/2017 dla partnerów Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na wybór operacji, które będą realizowane w 2017 roku w ramach dwuletniego planu operacyjnego na lata 2016-2017 w Województwie Wielkopolskim, zwaną dalej Komisją, w składzie:

1. Przewodniczący Komisji - Izabela Mroczek - Dyrektor Departamentu Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich,
2. Zastępca Przewodniczącego Komisji - Robert Krysztofiak - Naczelnik Wydziału Wdrażania i Pomocy Technicznej,
3. Sekretarz Komisji - Renata Grześkowiak - Sternalska – Kierownik Oddziału Pomocy Technicznej i Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich

oraz członkowie Komisji:

1. Dominika Milczarek-Bortnowska, Inspektor, Oddział Pomocy Technicznej i Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich,

2. Adrian Kapuściński, Podinspektor, Oddział Pomocy Technicznej i Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich,
3. Anna Podzerek – Śróda, Główny specjalista, Oddział Pomocy Technicznej i Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich,
4. Beata Pilarska, Podinspektor, Oddział Pomocy Technicznej i Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich,
5. Eliza Klósak, Główny specjalista, Oddział Pomocy Technicznej i Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich.

§ 2

Zatwierdza się wzory Karty oceny formalnej oraz Karty oceny merytorycznej operacji, stanowiące załączniki nr 1 i nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3

Wykonanie Uchwały powierza się Dyrektorowi Departamentu Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

*Marszałek Województwa
Marek Woźniak*

Uzasadnienie
do Uchwały Nr 3256/2017
Zarządu Województwa Wielkopolskiego
z dnia 16 lutego 2017 roku

w sprawie: powołania Komisji oceny merytorycznej operacji zgłoszonych w Konkursie nr 1/2017 dla partnerów Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na wybór operacji, które będą realizowane w 2017 roku w ramach dwuletniego planu operacyjnego na lata 2016-2017 w Województwie Wielkopolskim oraz zatwierdzenia wzorów kart oceny formalnej i merytorycznej.

Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi – instytucja zarządzająca Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 ogłosił konkurs nr 1/2017 dla partnerów Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na wybór operacji, które będą realizowane w 2017 roku w ramach dwuletniego planu operacyjnego na lata 2016 - 2017.

W przypadku operacji realizowanych w zakresie dotyczącym województw (działania nr 4, 6 oraz 9 - 13) wnioski o wybór składa się do 16 urzędów marszałkowskich w terminie od 10 do 23 lutego 2017 roku. Samorządy województw odpowiedzialne są za ocenę formalną, merytoryczną i wybór operacji. Z Regulaminu Konkursu wynika konieczność powołania Komisji oceny merytorycznej operacji. Ocena wniosków dokonywana jest w oparciu o „Przewodnik po ocenie wniosku”, zawierający zasady oceny wniosku i operacji pod względem spełnienia wymagań, warunków oraz kryteriów wyboru operacji. W celu usprawnienia pracy w tym zakresie przygotowano wzory Karty oceny formalnej oraz Karty oceny merytorycznej operacji.

Na podstawie zapisów w Planie Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 w drodze uchwały Zarządu Województwa powoływany jest Zespół Oceniający (Komisja oceny merytorycznej operacji), w skład którego wchodzi pracownicy departamentów merytorycznych urzędów marszałkowskich.

Wyniki pracy członków zespołów są podliczane i sumowane przez Sekretarza Zespołu Oceniającego i zatwierdzone przez Przewodniczącego lub Zastępcę Przewodniczącego Zespołu Oceniającego.

Mając na względzie powyższe, podjęcie niniejszej uchwały jest uzasadnione.

Wojciech Jankowiak
Wicemarszałek

Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 -2020

**KARTA OCENY WNIOSKU O WYBÓR OPERACJI POD WZGLĘDEM SPEŁNIENIA
WYMAGAŃ FORMALNYCH ORAZ SPEŁNIENIA WARUNKÓW WYBORU OPERACJI
w ramach Planu Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020
PLAN OPERACYJNY NA LATA 2016-2017 w roku 2017 (etap II)**

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:

Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu

~~—~~ **NAZWA PARTNERA KSOW:**

DATA ZŁOŻENIA/NADANIA WNIOSKU:.....

NUMER WNIOSKU:.....

TYTUŁ OPERACJI:.....

KWOTA KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH (ZŁ):.....

I. Ocena wniosku pod względem spełnienia wymagań formalnych

CZĘŚĆ A.

		Wstawić „X” we właściwym kwadracie			
		Weryfikujący		Sprawdzający	
Lp.	NAZWA WYMAGANIA FORMALNEGO	TAK	NIE	TAK	NIE
1.	Czy wniosek o wybór operacji został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie?				
2.	Czy wniosek o wybór operacji zawiera pełną nazwę oraz adres partnera KSOW lub adres można ustalić na podstawie posiadanych danych?				
3	Czy wniosek o wybór operacji został złożony przez partnera KSOW?				

Uwagi:

		Wstawić „X” we właściwym wierszu	
A. DECYZJA		Weryfikujący	Sprawdzający
Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia. ¹			
Wniosek kwalifikuje się do dalszego rozpatrzenia.			

Zweryfikował:

.....

Imię i nazwisko

.....

Data i podpis

Sprawdził

.....

Imię i nazwisko

.....

Data i podpis

¹ Przejść do części E karty oceny formalnej

CZĘŚĆ B.

		Wstawić „X” we właściwym kwadracie			
		Weryfikujący		Sprawdzający	
Lp.	NAZWA WYMAGANIA FORMALNEGO	TAK	NIE	TAK	NIE
4	Czy wniosek o wybór operacji został złożony do jednostki właściwej do dokonania wyboru operacji wskazanej w ogłoszeniu o konkursie?				

B. DECYZJA	Wstawić „X” we właściwym wierszu	
	Weryfikujący	Sprawdzający
Wniosek wymaga przekazania do jednostki właściwej do dokonania wyboru operacji wskazanej w ogłoszeniu o konkursie.		
Wniosek nie wymaga przekazania do innej jednostki.		

Poniższe punkty wypełnić jeżeli wniosek wymaga przekazania do jednostki właściwej do dokonania wyboru operacji wskazanej w ogłoszeniu o konkursie.

1. Data wysłania wniosku do jednostki właściwej do dokonania wyboru operacji wskazanej w ogłoszeniu o konkursie:
2. Nazwa jednostki, do której przekazano wniosek:.....
3. Data wysłania zawiadomienia partnera KSOW o przekazaniu wniosku do jednostki właściwej do dokonania wyboru operacji wskazanej w ogłoszeniu o konkursie:.....
4. Uzasadnienie decyzji

Zweryfikował:

.....

Imię i nazwisko

.....

Data i podpis

Sprawdził

.....

Imię i nazwisko

.....

Data i podpis

Zatwierdził

.....

Imię i nazwisko

.....

Data i podpis

CZĘŚĆ C.

		Wstawić „X” we właściwym kwadracie			
		Weryfikujący		Sprawdzający	
Lp.	NAZWA WYMAGANIA FORMALNEGO	TAK	DO UZUP.	TAK	DO UZUP.
5.	Czy termin realizacji operacji jest zgodny z terminem realizacji operacji określonym w ogłoszeniu o konkursie?				
6.	Czy wniosek o wybór operacji został złożony na właściwym formularzu z zachowaniem sposobu wskazanego w ogłoszeniu o konkursie?				
7.	Czy wniosek o wybór operacji został podpisany przez partnera KSOW?				
8.	Czy wniosek o wybór operacji został wypełniony zgodnie z instrukcją wypełniania wniosku?				
9.	Czy wniosek o wybór operacji zawiera dokumenty niezbędne do dokonania wyboru operacji, w tym?: 1) dokumenty niezbędne do ustalenia spełnienia warunków i kryteriów wyboru operacji, których wykaz zawiera formularz tego wniosku; 2) formularz tego wniosku wypełniony danymi, które są zawarte w składanym wniosku, zapisany na informatycznym nośniku danych w formacie umożliwiającym edycję tekstu.				
10.	Czy wniosek o wybór operacji zawiera prawidłowy pod względem rachunkowym budżet operacji?				

Uwagi:

		Wstawić „X” we właściwym wierszu	
C.1. DECYZJA		Weryfikujący	Sprawdzający
Wniosek wymaga korekty/uzupełnienia braków			
Wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny			

„Dokumenty oraz zakres wymagający poprawienia wniosku/usunięcia braków”:

Zgodnie z załącznikiem nr 1 do karty oceny wniosku pod względem spełnienia wymagań formalnych oraz spełnienia warunków wyboru operacji

Zweryfikował:

.....

Imię i nazwisko

.....

Data i podpis

Sprawdził

.....

Imię i nazwisko

.....

Data i podpis

WERYFIKACJA KOREKTY WNIOSKU (jeżeli dotyczy)

Data wysłania wezwania do poprawienia wniosku/ uzupełnienia braków we wniosku:/...../20.....
Data doręczenia wezwania do poprawienia wniosku/ uzupełnienia braków we wniosku:/...../20.....
Data złożenia/nadania korekty wniosku ²/...../20.....

		Wstawić „X” we właściwym kwadracie			
		Weryfikujący		Sprawdzający	
		TAK	NIE	TAK	NIE
1.	Czy korekta wniosku została złożona/nadana w terminie? ²				
2.	Czy poprawienie/usunięcie braków we wniosku zostało dokonane w wymaganym zakresie?				
3.	Czy wniosek został zmieniony wyłącznie w części, w której wymagał poprawienia/usunięcia braków?				

Uwagi:

² Niepotrzebne skreślić

WYNIK OCENY KOREKTY/UZUPEŁNIENIA WNIOSKU (poprawienie wniosku/usunięcie braków)

C.2. DECYZJA	Wstawić „X” we właściwym wierszu	
	Weryfikujący	Sprawdzający
Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia. ³		
Wniosek kwalifikuje się do dalszej oceny.		

Zweryfikował:

.....

Imię i nazwisko

.....

Data i podpis

Sprawdził

.....

Imię i nazwisko

.....

Data i podpis

³ Przejść do części E karty oceny formalnej

II. OCENA WNIOSKU POD WZGLĘDEM SPEŁNIENIA WARUNKÓW WYBORU OPERACJI

CZEŚĆ D.

		Wstawić „X” we właściwym kwadracie			
		Weryfikujący		Sprawdzający	
Lp.	NAZWA WARUNKU	TAK	NIE	TAK	NIE
1.	Czy operacja jest zgodna z co najmniej jednym celem KSOW?				
2.	Czy zakres operacji mieści się w zakresie jednego z działań KSOW wskazanych w ogłoszeniu o konkursie?				
3.	Czy zakres tematyczny operacji odpowiada jednemu z priorytetów PROW na lata 2014-2020 wskazanych we wniosku?				
4.	Czy operacja, będzie realizowana na obszarze i w zakresie objętym konkursem?				
5	Czy w ramach tego samego konkursu: a) nie została zawarta umowa na realizację tej operacji lub b) nie został złożony wniosek o wybór tej operacji do innej jednostki właściwej do stwierdzenia spełnienia warunków wyboru operacji?				
6	Operacja zawiera koszty rodzajowo zgodne z kosztami, które zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 45 ust. 1 pkt 2 ustawy mogą być ponoszone przez partnerów KSOW w ramach dwuletniego planu operacyjnego.				

W przypadku niespełnienia któregoś z ww. warunków operacja nie podlega dalszej ocenie.

UZASADNIENIE BRAKU SPEŁNIENIA WARUNKÓW WYBORU OPERACJI – jeśli dotyczy

Lp.	NAZWA WARUNKU	Uzasadnienie braku spełnienia warunku
1.	Czy operacja jest zgodna z co najmniej jednym celem KSOW?	
2.	Czy zakres operacji mieści się w zakresie jednego z działań KSOW wskazanych w ogłoszeniu o konkursie?	
3.	Czy zakres tematyczny operacji odpowiada jednemu z priorytetów PROW na lata 2014-2020 wskazanych we wniosku?	
4.	Czy operacja, będzie realizowana na obszarze i w zakresie objętym konkursem?	
5.	Czy w ramach tego samego konkursu:	

	a) nie została zawarta umowa na realizację tej operacji lub b) nie został złożony wniosek o wybór tej operacji do innej jednostki właściwej do stwierdzenia spełnienia warunków wyboru operacji?	
6.	Operacja zawiera koszty rodzajowo zgodne z kosztami, które zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 45 ust. 1 pkt 2 ustawy mogą być ponoszone przez partnerów KSOW w ramach dwuletniego planu operacyjnego.	

		Wstawić „X” we właściwym wierszu	
D. DECYZJA		Weryfikujący	Sprawdzający
Wniosek spełnia warunki wyboru operacji wskazane w części II karty i podlega dalszej ocenie			
Wniosek nie spełnia warunków wyboru operacji wskazanych w części II karty i nie podlega dalszej ocenie			

Zweryfikował:

.....

Imię i nazwisko

.....

Data i podpis

Sprawdził

.....

Imię i nazwisko

.....

Data i podpis

CZĘŚĆ E.

		Wstawić „X” we właściwym wierszu	
E. DECYZJA		Weryfikujący	Sprawdzający
Wniosek kwalifikuje się do oceny merytorycznej.			
Wniosek pozostawiony bez rozpatrzenia.			
Wniosek nie spełnia warunków wyboru operacji.			

Zweryfikował:

.....

Imię i nazwisko

.....

Data i podpis

Sprawdził

.....

Imię i nazwisko

.....

Data i podpis

Zatwierdził

.....

Imię i nazwisko

.....

Data i podpis

Uwagi:

.....
.....
.....

Załącznik nr 1 do karty oceny formalnej

Numer wniosku

**WERYFIKACJA POPRAWNOŚCI I KOMPLETNOŚCI WNIOSKU ZŁOŻONEGO
DO URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO
W POZNANIU**

L.p.	Zakres korekty/uzupełnień	Wstawić „X” we właściwym polu			
		Weryfikujący		Sprawdzający	
		TAK	NIE	TAK	NIE
1.					
2.					
3.					
...					

Sporządził:

.....

data i podpis

Sprawdził:

.....

data i podpis

Załącznik nr 2 do karty oceny formalnej

Numer wniosku

**WERYFIKACJA KOREKTY/UZUPEŁNIENIA WNIOSKU ZŁOŻONEGO DO URZĘDU
MARSZAŁKOWSKIEGO WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO W POZNANIU**

		Wstawić „X” we właściwym polu			
		Weryfikujący		Sprawdzający	
Lp.	NAZWA KRYTERIUM FORMALNEGO	TAK	NIE	TAK	NIE
1.	Czy termin realizacji operacji jest zgodny z terminem realizacji operacji określonym w ogłoszeniu o konkursie?				
2.	Czy wniosek o wybór operacji został złożony na właściwym formularzu z zachowaniem sposobu wskazanego w ogłoszeniu o konkursie?				
3.	Czy wniosek o wybór operacji został podpisany przez partnera KSOW?				
4.	Czy wniosek o wybór operacji został wypełniony zgodnie z instrukcją wypełniania wniosku?				
5.	Czy wniosek o wybór operacji zawiera dokumenty niezbędne do dokonania wyboru operacji, w tym?: 1) dokumenty niezbędne do ustalenia spełnienia warunków i kryteriów wyboru operacji, których wykaz zawiera formularz tego wniosku; 2) formularz tego wniosku wypełniony danymi, które są zawarte w składanym wniosku, zapisany na informatycznym nośniku danych w formacie umożliwiającym edycję tekstu.				
6.	Czy wniosek o wybór operacji zawiera prawidłowy pod względem rachunkowym budżet operacji?				

Uwagi:

Zweryfikował:

Sprawdził

.....

.....

Imię i nazwisko

Imię i nazwisko

.....

.....

Data i podpis

Data i podpis

Załącznik nr 2 do Uchwały
nr 3256/2017
Zarządu Województwa Wielkopolskiego z
dnia 16 lutego 2017 r.

Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

**KARTA OCENY WNIOSKU O WYBÓR OPERACJI POD
WZGLĘDEM SPEŁNIENIA KRYTERIÓW WYBORU
OPERACJI**

**Plan Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020
PLAN OPERACYJNY NA LATA 2016-2017 W 2017 R. (ETAP II)**

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:

URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO W POZNANIU

NAZWA PARTNERA KSOW:

DATA ZŁOŻENIA/NADANIA WNIOSKU:

NUMER WNIOSKU:

TYTUŁ OPERACJI:

KWOTA KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH (ZŁ):

	Weryfikujący LICZBA PUNKTÓW	Sprawdzający LICZBA PUNKTÓW	Zatwierdzający (wypełnić w przypadku niezgodności decyzji) LICZBA PUNKTÓW
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A KRYTERIA OBLIGATORYJNE

Spełnienie kryterium - tak (1 pkt.)
Niespełnienie kryterium - nie (0 pkt.)

1. Grupa docelowa operacji została prawidłowo zidentyfikowana biorąc pod uwagę cel, zakres i przewidywane efekty realizacji operacji.

Uzasadnienie, gdy niespełnione kryterium:

2. Forma realizacji operacji jest adekwatna do celu operacji, zakresu i przewidywanych efektów realizacji operacji.

Uzasadnienie, gdy niespełnione kryterium:

3. Przewidywane efekty realizacji operacji są zgodne z celem KSOW i działaniem planu działania wskazanymi w wniosku o wybór operacji oraz został opisany przewidywany wpływ jej realizacji na rozwój obszarów wiejskich.

Uzasadnienie, gdy niespełnione kryterium:

4. Co najmniej 85% zaplanowanych kosztów realizacji operacji ujętych w jej zestawieniu rzeczowo-finansowym zostało uzasadnionych pod względem ich zgodności z zakresem operacji, niezbędności do osiągnięcia jej celu i racjonalności.

Uzasadnienie, gdy niespełnione kryterium:

Kryteria tematyczne

9. Uzasadnienie potrzeby realizacji operacji potwierdza, że dotyczy ona co najmniej jednego z następujących tematów:
- a) aktywizacja mieszkańców obszarów wiejskich w celu tworzenia partnerstw na rzecz realizacji projektów nakierowanych na rozwój tych obszarów, w skład których wchodzi przedstawiciele sektora publicznego, sektora prywatnego oraz organizacji pozarządowych - 2 pkt. lub n/d
 - b) upowszechnianie wiedzy w zakresie innowacyjnych rozwiązań w rolnictwie, produkcji żywności, leśnictwie i na obszarach wiejskich - dotyczy wniosków o wybór operacji złożonych do CDR i ODR - 2 pkt.
 - c) upowszechnianie wiedzy w zakresie tworzenia krótkich łańcuchów dostaw w rozumieniu art. 2 ust. 1 akapit drugi lit. m rozporządzenia nr 1305/2013 w sektorze rolno-spożywczym - 2 pkt. lub n/d
 - d) upowszechnianie wiedzy w zakresie systemów jakości żywności, o których mowa w art. 16 ust. 1 lit. a lub b rozporządzenia nr 1305/2013 - 2 pkt. lub n/d
 - e) upowszechnianie wiedzy w zakresie optymalizacji wykorzystywania przez mieszkańców obszarów wiejskich zasobów środowiska naturalnego - 2 pkt. lub n/d
 - f) upowszechnianie wiedzy w zakresie dotyczącym zachowania różnorodności genetycznej roślin lub zwierząt - 2 pkt. lub n/d
 - g) wspieranie rozwoju przedsiębiorczości na obszarach wiejskich przez podnoszenie poziomu wiedzy i umiejętności:
w obszarze małego przetwórstwa lokalnego lub w obszarze rozwoju zielonej gospodarki, w tym tworzenia nowych miejsc pracy - 3 pkt. lub n/d
w obszarach innych niż wskazane w tiret pierwszym - 2 pkt. lub n/d

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

h) promocja jakości życia na wsi lub promocja wsi jako miejsca do życia i rozwoju zawodowego - 3 pkt. lub n/d			
i) wspieranie rozwoju społeczeństwa cyfrowego na obszarach wiejskich przez podnoszenie poziomu wiedzy w tym zakresie - 2 pkt. lub n/d			
j) wspieranie tworzenia sieci współpracy partnerskiej dotyczącej rolnictwa i obszarów wiejskich przez podnoszenie poziomu wiedzy w tym zakresie - 4 pkt. lub n/d			
k) upowszechnianie wiedzy dotyczącej zarządzania projektami z zakresu rozwoju obszarów wiejskich - 2 pkt. lub n/d			
l) upowszechnianie wiedzy w zakresie planowania rozwoju lokalnego z uwzględnieniem potencjału ekonomicznego, społecznego i środowiskowego danego obszaru - 2 pkt. lub n/d			
Suma punktów za kryteria tematyczne			
Uzasadnienie, gdy niespełnione kryterium:			
SUMA PUNKTÓW części B			
PODSUMOWANIE części A+B			

OCENA KOŃCOWA WNIOSKU	Wstawić „X” we właściwym wierszu	
	Weryfikujący	Sprawdzający
Wniosek spełnia kryteria wyboru		
Liczba punktów		
Wniosek nie spełnia kryteriów wyboru.		

Zweryfikował:

Imię i nazwisko osoby weryfikującej

Data i podpis

Sprawdził:

Imię i nazwisko osoby sprawdzającej

Data i podpis

Zatwierdził:

Imię i nazwisko osoby zatwierdzającej

Data i podpis

Uwagi:

.....

.....

... /.../ 20

.....

... /.../ 20

.....

... /.../ 20