**Załącznik nr 13**

do procedury wyboru

i oceny operacji w ramach LSR

**UCHWAŁA Nr ……………..**

Rady Lokalnej Grupy Działania **Gryflandia**  
z dnia …………………… r.

**w sprawie wyboru operacji/wniosku nr:**

Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:

Tytuł operacji/wniosku:

Numer EP:

Adres wnioskodawcy:

Wnioskowana kwota pomocy:

Na podstawie Statutu Stowarzyszenia **LGD Gryflandia** oraz Regulaminu Rady Stowarzyszenia **LGD Gryflandia**,w związku z ogłoszonym naborem/konkursem nr …………………………, trwającym w okresie od ………………. do ……………………….., w interwencji I.13.1 przy limicie środków w wysokości …………,00, zgodnie z procedurą oceny i wyboru operacji, uchwala co następuje:

§ 1

Operacja/wniosek pn.: ***Tytuł operacji/wniosku***

1. spełnia warunki oceny formalnej **TAK/NIE**
2. spełnia warunki oceny merytorycznej w zakresie warunków udzielenia wsparcia: **TAK/NIE**
3. w ramach oceny kryteriów wyboru operacji uzyskała: **…… punktów**
4. uzyskała minimalną liczbę punktów, w ramach oceny spełnienia kryteriów wyboru: **TAK/NIE**
5. została wybrana do finansowania **TAK/NIE**
6. mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu naboru/konkursu wniosków o przyznanie pomocy: **TAK/NIE**
7. ustalona kwota wsparcia wynosi: **………….. zł**
8. uzasadnienie w przypadku ustalenia kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana: (*JEŚLI DOTYCZY)*
9. intensywność wsparcia: **……….%**
10. Załącznik nr 1: Formularz zgodności z kryteriami wyboru

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi LGD.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Przewodniczący Rady   …………………………………………… |