Załącznik Nr 1 do uchwały nr …./20….
z dnia ….-….-20…. r.
Rady STOWARZYSZENIA LGD BRAMA LUBUSKA

Załącznik nr 6 do Procedury realizacji projektów grantowych
w tym wyboru Grantobiorców

**Lista ocenionych operacji**

w ramach przedsięwzięcia:

* 1.2.1 Budowa nowych obiektów infrastruktury rekreacyjnej,
* 3.2.1 Budowa nowych obiektów infrastruktury turystycznej,

Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność STOWARZYSZENIA LGD BRAMA LUBUSKA, złożonych w naborze nr …./20…./G.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejsce na liście\* | Liczba uzyskanych punktów | Znak nadany przez LGD | Tytuł operacji | Wnioskodawca (imię i nazwisko / nazwa; nr identyfikacyjny) | Wnioskowana kwota pomocy |
| **Operacje**, dla których wnioski złożono we właściwym miejscu i terminie, zgodne z zakresem tematycznym, których forma wsparcia jest zgodna z formą wsparcia określoną w ogłoszeniu o naborze, spełniające dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w naborze,zgodne z LSR w zakresie celów, przedsięwzięć i wskaźnikóworaz w zakresie PROW 2014-2020, **które uzyskały minimalną wymaganą liczbę punktów** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Operacje**, dla których wnioski złożono we właściwym miejscu i terminie, zgodne z zakresem tematycznym, których forma wsparcia jest zgodna z formą wsparcia określoną w ogłoszeniu o naborze, spełniające dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w naborze,zgodne z LSR w zakresie celów, przedsięwzięć i wskaźnikóworaz w zakresie PROW 2014-2020, **które nie uzyskały minimalnej wymaganej liczby punktów** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Operacje**, dla których wnioski złożono we właściwym miejscu i terminie, zgodne z zakresem tematycznym, których forma wsparcia jest zgodna z formą wsparcia określoną w ogłoszeniu o naborze, spełniające dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w naborze,zgodne z LSR w zakresie celów, przedsięwzięć i wskaźników, **które są niezgodne z LSR w zakresie PROW 2014-2020** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Operacje**, dla których wnioski złożono we właściwym miejscu i terminie, zgodne z zakresem tematycznym, których forma wsparcia jest zgodna z formą wsparcia określoną w ogłoszeniu o naborze, spełniające dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w naborze, **które są niezgodne z LSR w zakresie celów, przedsięwzięć i wskaźników** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Operacje**, dla których wnioski złożono we właściwym miejscu i terminie, zgodne z zakresem tematycznym, których forma wsparcia jest zgodna z formą wsparcia określoną w ogłoszeniu o naborze, **które nie spełniają dodatkowych warunków udzielenia wsparcia obowiązujących w naborze** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Operacje**, dla których wnioski złożono we właściwym miejscu i terminie, zgodne z zakresem tematycznym, **których forma wsparcia jest niezgodna z formą wsparcia określoną w ogłoszeniu o naborze** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Operacje**, dla których wnioski złożono we właściwym miejscu i terminie, **które nie są zgodne z zakresem tematycznym** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Operacje, dla których wnioski złożono w niewłaściwym miejscu i/lub terminie** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*czerwoną linią oddzielono operacje, które mieszczą się w limicie środków

………….………………………………..

Pieczęć i podpis przewodniczącego Rady