Załącznik nr 9 do Procedury oceny i wyboru operacji dla projektów finansowanych z EFRROW w Lokalnej Grupie Działania Zalew Zegrzyński

UCHWAŁA Nr XX
Rady Lokalnej Grupy Działania Zalew Zegrzyński
w dniu …… r.
w sprawie wyboru operacji nr:

Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:
Tytuł operacji:
Numer EP:
Wnioskowana kwota pomocy:

Na podstawie par. §28 ust. 5 Statutu Stowarzyszenia oraz na podstawie Regulaminu Rady Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Zalew Zegrzyński, w związku z ogłoszonym naborem nr ……., trwającym w okresie od …….. do ……, w interwencji I.13.1 przy limicie środków w wysokości ……,00, zgodnie z procedurą wyboru operacji, uchwala co następuje:

§ 1

Operacja pn.: ***Tytuł operacji***

1) jest zgodna z warunkami udzielenia wsparcia: **TAK/NIE**
2) w ramach oceny zgodności z lokalnymi kryteriami wyboru operacja uzyskała: **…… punktów**
3) uzyskała minimalną liczbę punktów, w ramach oceny spełnienia kryteriów wyboru: **TAK/NIE**
4) mieści się w limicie środków wskazanym w ogłoszeniu naboru wniosków o przyznanie pomocy: **TAK/NIE**
5) LGD ustaliła kwotę wsparcia w wysokości: **…….. zł**
6) uzasadnienie w przypadku ustalenia kwoty wsparcia niższej niż wnioskowana: *NIE DOTYCZY*
7) intensywność wsparcia nie większa niż: …….…%
8) kwota obciążająca budżet LGD …….. zł
9) Załącznik nr 1: Karta oceny zgodności z lokalnymi kryteriami wyboru operacji oraz ustalenia kwoty wsparcia

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Stowarzyszenia.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Podpisano

Przewodniczący Rady

……