UCHWAŁA Nr .....
Rady Lokalnej Grupy Działania „Północne Mazowsze"
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 Lokalnej Grupy Działania „Północne Mazowsze" oraz Regulaminu Rady Lokalnej Grupy Działania „Północne Mazowsze" 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 projektu:
   a) spełniła kryteria dostępowe **TAK/NIE** (*JEŚLI DOTYCZY)*
   b) 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 *Lokalnej Grupy Działania „Północne Mazowsze".*

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady

.....

Skarbnik
Renata Żmijewska

Prezes Zarządu
Anna Kienik