

**UCHWAŁA Nr .....**  
Rady Lokalnej Grupy Działania – Przyjazne 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 Stowarzyszenia Lokalnej Grupy Działania – Przyjazne Mazowsze oraz Regulaminu Rady Stowarzyszenia Lokalnej Grupy Działania – Przyjazne 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, uchwała 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 Stowarzyszenia.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady

.....