**Załącznik do protokołu z posiedzenia Rady w dniu ...................04.04.2018r........................**

**Procedury wyboru i oceny operacji w ramach wdrażania LSR Stowarzyszenia „Suwalsko-Sejneńskiej” Lokalnej Grupa Działania**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lista operacji **wybranych do realizacji** w ramach naboru wniosków o przyznanie pomocy nr II/EFS/2018 w ramach Działania: 9.1 Rewitalizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014 – 2020  Przedsięwzięcie: 1.1.3. Likwidujemy bariery z EFS | | | | | | | | | | |
| Pomoc w zakresie: | | Typ projektu 7 – Usługi reintegracji społeczno-zawodowej skierowanej do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym świadczonym przez CIS i KIS | | | | | | | | |
| Czas trwania naboru: | | **od 13-02-2018 08:00 do 28-02-2018 15:25** | | | | | | | | |
| Limit dostępnych środków : | | **830 000,00** | | | | | | | | |
| Intensywność wsparcia do: | | **95%** | | | | | | | | |
| **Minimalna liczba punktów według lokalnych kryteriów wyboru podana w ogłoszeniu o naborze:** | | | | | | | | | **25,00** | |
| **Lp.** | **Znak sprawy** | **Nr identyfikacyjny** | **Nazwa wnioskodawcy** | **Tytuł operacji** | **Ocena wniosku według kryterium**  **ważności operacji**  **TAK/NIE**  **DOTYCZY** | **Wnioskowana kwota wsparcia** | **Ustalona kwota wsparcia** | **Wnioskowana intensywność pomocy** | | **Liczba punktów według lokalnych kryteriów wyboru** |
| LISTA OPERACJI WYBRANYCH DO DOFINANSOWANIA, KTÓRE **MIESZCZĄ SIĘ W 100 % LIMITU** ŚRODKÓW DOSTĘPNYCH W RAMACH NABORU | | | | | | | | | | |
| 1. | 1/II/EFS/2018 |  | Fundacja "Pro Sudovia" | CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ W BACHANOWIE | NIE DOTYCZY | 391 985,00 | 391 985,00 | 94,99 | | 25 |
| **Łączna wysokość ustalonego wsparcia** | | | | | | | **391 985,00** |  | | |
| **Wartość 100% limitu** | | | | | | | **830 000,00** |  | | |
| LISTA OPERACJI WYBRANYCH DO DOFINANSOWANIA, KTÓRE **NIE MIESZCZĄ SIĘ W LIMICIE** ŚRODKÓW DOSTĘPNYCH W RAMACH NABORU | | | | | | | | | | |
| **Łączna wysokość ustalonego wsparcia** | | | | | | | **0,00** |  | | |
| **Wartość od 100% do 150% limitu** | | | | | | | **0,00** |  | | |

Data sporządzenia listy: ....................................................... ..................................................................................

Podpis/pieczęć[Powered by TCPDF (www.tcpdf.org)](http://www.tcpdf.org)