|  |
| --- |
|  |

**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 I/EFRROW/2018 w ramach Działania: Realizacja Lokalnej Strategia Rozwoju Stowarzyszenia „Suwalsko-Sejneńska” Lokalna Grupa Działania Przedsięwzięcie: 1.1.2. Inwestycja w przyszłość z PROW |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pomoc w zakresie: | | |  | | **§2. ust.1 pkt.6** Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015 r. z późn. zmianami | | | | | | | | |
| Czas trwania naboru: | | |  | | **od 13-02-2018 08:00 do 28-02-2018 15:30** | | | | | | | | |
| Limit dostępnych środków : | | |  | | **185 998,02** | | | | | | | | |
| Intensywność wsparcia do: | | |  | | **63,63%; 70%; 100%** | | | | | | | | |
| **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** | **Wartość kosztów kwalifikowanych** | **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/I/EFRROW/2018 | | 063195655 | Gmina Wiżajny - | | "Zagospodarowanie przestrzeni publicznej przy Hali Sportowej i Szkole Podstawowej w Wiżajnach" | NIE DOTYCZY | 100 000,00 | 100 000,00 | 172 044,00 | 58,12 | 49 |  |
| **Łączna wysokość ustalonego wsparcia** | | | | | | | | | **100 000,00** | 172 044,00 |  | |  |
| **Wartość 100% limitu** | | | | | | | | | **-** | **185 998,02** |  | |  |
|  | | 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 |