



Lista operacji wybranych i niewybranych w kolejności malejących ilości punktów uzyskanych w procesie oceny wniosków o przyznanie pomocy nr 1/2023 z zakresu podejmowanie działalności gospodarczej w ramach poddziałania "Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność objętego PROW 2014-2020"

Lp.	Imię i nazwisko/Nazwa Wnioskodawcy	Tytuł operacji	Numer identyfikacyjny podmiotu, nadany przez ARMIR	Data i godzina złożenia wniosku	Numer nadany wnioskowi	Kwota wnioskowanego wsparcia	Wniosek wycofany tak/nie	Złożenie wniosku w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu naboru wniosków o przyznanie pomocy tak/nie	Zgodność z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu naboru wniosków o przyznanie pomocy tak/nie	Zgodność z LSR tak/nie	Operacja zgodna z warunkami przyznania pomocy określonymi w PROW 2014-2020 tak/nie	Ocena pozytywna/negatywna	Liczba uzyskanych punktów w ramach lokalnych kryteriów wyboru	Liczba uzyskanych punktów w ramach kryteriów premiujących	Operacja uzyskała minimalną liczbę punktów określoną w ogłoszeniu o naborze tak/nie	Operacja wybrana do finansowania tak/nie	Ustalona kwota wsparcia	Intensywność pomocy/refundacja	Wskazanie czy operacja mieści się w limicie dostępnych środków tak/nie
Operacje wybrane mieszczące się w limicie środków wskazanych w ogłoszeniu o naborze																			
1	Restauracja "Majerzanka" Robert Franczak	Rozwój firmy poprzez wprowadzenie nowych usług i produktów w zakresie gastronomii	069607083	18.01.2023 g 10:20	4/2023/1	259 980,00	Nie	Tak	Tak	Tak	Tak	Pozytywna	25	3	TAK	TAK	259 980,00	70,00%	TAK
Operacje wybrane <u>nie</u> mieszczące się w limicie środków wskazanych w ogłoszeniu o naborze																			
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Operacje, które nie uzyskały minimalnej liczby punktów																			
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wnioski, które nie podlegały ocenie merytorycznej ze względu na niezgodność z LSR																			
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wnioski wycofane																			
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Podpis Sekretarza Rady/Członka Rady

Podpis Przewodniczącego Rady