

**ZAŁĄCZNIK E**

**Szwajcarsko-Polski Program Współpracy**  
**Program „Marka lokalna szansą rozwoju przedsiębiorczości**  
**na Szlacheckim Szlaku w województwie lubelskim”**

## KRYTERIA WYBORU

oceny zdolności finansowej i operacyjnej Wnioskodawców

<b>Numer ewidencyjny wniosku</b>	JIIIS/DOT/II/2014 .....
<b>Nazwa Wnioskodawcy</b>	
imię i nazwisko osoby dokonującej oceny	.....

<b>KRYTERIA WYBORU</b>		
<b>dla projektu o budżecie przekraczającym 100 tys. zł</b>		
<b>Kryterium</b>	<b>Tak</b>	<b>Nie</b>
1. Czy Wnioskodawca posiada zdolność finansową?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Czy Wnioskodawca posiada zdolność operacyjną?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pisemne uzasadnienie oceny:

**WNIOSEK SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA\* WYMOGI KRYTERIÓW WYBORU**

.....  
*Miejscowość, data i podpis osoby dokonującej oceny*

*\*niepotrzebne skreślić*

