**FIŞA DE VERIFICARE A CRITERIILOR DE SELECŢIE**

*Măsura 6 – Dezvoltarea infrastructurii sociale*

*cu obiective care se încadrează în prevederile art. 20, alin. (1), lit. b), c), d), e) și g) din Reg. (UE) nr. 1305/2013 - corespondență SM 7.2 „Investiţii în crearea şi modernizarea infrastructurii de bază la scară mică“*

**Denumire solicitant:**

**Titlu proiect:**

**Amplasare proiect (localitate):**

**Statut juridic solicitant:**

**Date personale reprezentant legal**

**Nume si prenume:**

**Funcţie reprezentant legal:**

**VERIFICAREA CRITERIILOR DE SELECŢIE ALE PROIECTULUI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Criterii de selectie** | **Punctaj estimat** | **Punctaj obtinut in urma evaluarii GAL** |
| **1** | **Numar de persoane care beneficiaza de infrastructura sociala imbunatatita.** |  |  |
| 1.1 | Minim 10 persoane |  |  |
| 1.2 | Minim 15 persoane |  |  |
| 1.3 | Minim 20 persoane |  |  |
| 1.4 | Minim 30 persoane |  |  |
| **2** | **Numar de locuri de munca nou create** |  |  |
| 2.1 | 1 loc de munca nou creat |  |  |
| 2.2 | 2 locuri de munca nou create |  |  |
| **3** | **Investitia creste nivelul de calitate a vietii populatiei din UAT** |  |  |
| 3.1 | Populatie/ UAT ≥ 3.000 |  |  |
| 3.2 | Populatie/ UAT ≤ 3.000 |  |  |
| **4** | **In proiect sunt prevazute si investitii in producerea si utilizarea energiei din surse regenerabile** |  |  |

Proiectul este NECONFORM, din motivul scăderii punctajului din autoevaluare sub pragul corespunzător sesiunii în care a fost depus proiectul ?

🞏 DA 🞏 NU

VERIFICAREA CRITERIILOR DE DEPARTAJARE A PROIECTULUI

1. Nr. persoane CS1:
2. Valoare investitii CS4:

Observatii: .

...............

Pentru această măsură pragul minim este de 55 puncte si reprezintă pragul sub care niciun proiect nu poate primi finanţare.

Aprobat: Manager GAL Podu Inalt

*Nume/Prenume:*

*Semnătura şi ştampila ...................*

*Data………......................................*

Verificat: Evaluator GAL Podu Inalt

*Nume/Prenume:*

*Semnătura....................................*

*Data……......................................*

Întocmit: Evaluator GAL Podu Inalt

*Nume/Prenume:*

*Semnătura....................................*

*Data……......................................*