



Gal
Triplex
Confinium

GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ ASOCIAȚIA TRIPLEX CONFINIUM

localitatea SANNICOLAU MARE, str.Republicii , nr.15, et.3 , Jud. Timis, tel/fax.0374 627 087 E – mail triplexconfinium2016@gmail.com

MASURA M5/6B

FIȘA DE EVALUARE A CRITERIILOR DE SELECTIE

Denumire solicitant: _____

Titlu proiect: _____

Data lansării apelului de selecție de către GAL: _____

Data înregistrării proiectului la GAL: _____

Obiectivul proiectului: _____

Amplasare proiect (localitate): _____

Statut juridic solicitant: _____

Date personale reprezentant legal

Nume Prenume: _____

Funcție reprezentant legal: _____

Toate proiectele eligibile vor fi punctate în acord cu criteriile de selecție menționate mai jos. Pragul minim de eligibilitate este de 10 de puncte si reprezinta pragul sub care nici un proiect nu poate intra la finanțare.

| Criterii de selecție | Punctaj |
|---|---------|
| CS1. Proiecte depuse în parteneriat cu o instituție publică sau ONG Criteriul va fi punctat daca proiectul este depus in parteneriat cu o instituție publică sau ONG. Documente de verificat: Acord de parteneriat, Memoriul justificativ / Studiu de Fezabilitate / Documentatie de Avizare pentru Lucrari de Investitii, Cererea de Finantare | 40 pct. |
| CS2. Dotarea clădirilor în care se realizează investiția cu sisteme care utilizează energia regenerabilă | 20 pct. |



Gal
Triplex
Confinium

GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ ASOCIAȚIA TRIPLEX CONFINIUM

localitatea SANNICOLAU MARE, str.Republicii , nr.15, et.3 , Jud. Timis, tel/fax.0374 627 087 E – mail triplexconfinium2016@gmail.com

| | |
|---|---------|
| <p>Criteriul va fi punctat în cazul în care în bugetul proiectului este prevăzută o cheltuială pentru achiziționarea unor astfel de echipamente.</p> <p>Documente de verificat: Memoriul justificativ/Studiu de Fezabilitate/Documentație de Avizare pentru Lucrări de intervenții, Cererea de Finanțare, bugetul indicativ, Fisa masurii</p> | |
| <p>CS3. Proiecte care deserveșc cat mai multi membri ai grupurilor vulnerabile.</p> <p>Criteriul va fi punctat în cazul în care investitia propusa deservește minim 200 de membri ai grupurilor vulnerabile si se vor prezenta documente relevante care sa ateste numarul persoanelor apartinand grupurilor vulnerabile.</p> <p>Documente de verificat: Memoriul justificativ / Studiu de Fezabilitate / Documentatie de Avizare pentru Lucrari de Investitii, Cererea de Finantare, Fisa masurii, Recensamantul populatiei-Anexa 18, date furnizate de primarii.</p> | 5 pct. |
| <p>CS4. Investiții care acoperă o zonă alcătuită din mai multe UAT-uri</p> <p>Criteriul va fi punctat în cazul în care investiția propusă deservește doua sau mai multe UAT-uri din teritoriul GAL Triplex Confinium</p> <p>Documente de verificat: Acord de parteneriat, Memoriul justificativ/Studiu de Fezabilitate/Documentație de Avizare pentru Lucrări de intervenții, Cererea de Finanțare</p> | 10 pct. |
| <p>CS5. Proiecte depuse in zone cu grad de saracie ridicat.</p> <p>Criteriul va fi punctat in cazul in care investitia propusa deservește cel putin un UAT pentru care IDUL are valori mai mici sau egale cu 55.</p> <p>Documente de verificat : Memoriu justificativ/Studiu de fezabilitate, Fisa masurii, Lista UAT-urilor cu valorile IDUL corespunzatoare-Anexa 16.</p> | 5 pct. |
| <p>CS6. Investitia vizeaza proiecte integrate.</p> <p>Criteriul va fi punctat in cazul in care investitia propusa include activitati combinate din domenii precum : educatie, ocupare, locuire, furnizarea de</p> | 5 pct. |



Gal
Triplex
Confinium

GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ ASOCIAȚIA TRIPLEX CONFINIUM

localitatea SANNICOLAU MARE, str.Republicii , nr.15, et.3 , Jud. Timis, tel/fax.0374 627 087 E – mail triplexconfinium2016@gmail.com

| | |
|--|--------|
| <p>servicii (sociale/medicale/medico-sociale). Documente de verificat :Memoriul justificativ/Studiu de Fezabilitate/Documentație de Avizare pentru Lucrări de intervenții, Cererea de Finanțare, Bugetul indicativ, Fisa masurii.</p> | |
| <p>CS7. Centrele Multifunctionale de Dezvoltare Integrata vor furniza servicii atat printr-o structura fixa la sediu, cat si prin echipe mobile. Serviciile furnizate de catre echipa mobila trebuie sa fie dominante. Documente de verificat :Memoriul justificativ/Studiu de Fezabilitate/Documentație de Avizare pentru Lucrări de intervenții, Cererea de Finanțare, Bugetul indicativ, Fisa masurii.</p> | 5 pct. |
| <p>CS8. Proiectul prevede activitati care se regasesc mentionate la Masura6/1A. Documente de verificat :Memoriul justificativ/Studiu de Fezabilitate/Documentație de Avizare pentru Lucrări de intervenții, Cererea de Finanțare, Bugetul indicativ, Fisele masurilor 6/1A si 5/6B.</p> | 5 pct. |
| <p>CS9. Solicitantul se angajaza sa asigure intretinerea/mentenanta investitiei pe o perioada de minim 5 ani de la ultima plata. Criteriul va fi punctat in cazul in care solicitantul asigura intretinerea/mentenanta investitiei doar din surse proprii. Documente de verificat :Memoriul justificativ/Studiu de Fezabilitate/Documentație de Avizare pentru Lucrări de intervenții, Cererea de Finanțare, Bugetul indicativ, Fisa masurii, Declarația pe propria răspundere a solicitantului privind asigurarea sustenabilității investiției, HCL ,alte documente în funcție de categoria beneficiarului.</p> | 5 pct. |
| TOTAL PUNCTAJ: 100 PUNCTE | |

Criterii pentru departajarea proiectelor cu punctaj egal.



Gal
Triplex
Confinium

GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ ASOCIAȚIA TRIPLEX CONFINIUM

localitatea SANNICOLAU MARE, str.Republicii , nr.15, et.3 , Jud. Timis, tel/fax.0374 627 087 E – mail triplexconfinium2016@gmail.com

În cazul în care vor exista mai multe proiecte cu același punctaj, vor fi aplicate următoarele criterii pentru departajare :

- Proiecte realizate în parteneriat;
- Proiectul utilizează energia produsă din surse regenerabile
- Valoarea totală a proiectului în ordine descrescătoare. Proiectele cu o valoare mai mare vor avea prioritate.

Toate proiectele eligibile vor fi punctate în acord cu Criteriile de Selecție menționate anterior

Observații (vor fi completate de către experții GAL Triplex Confinium)

Aprobat,
Manager GAL Triplex Confinium
Nume/Prenume _____
Semnătura _____
Data ____ / ____ / ____

Ștampilă

Verificat,
Expert I GAL Triplex Confinium
Nume/Prenume _____
Semnătura _____
Data ____ / ____ / ____

Verificat,
Expert II GAL Triplex Confinium
Nume/Prenume _____
Semnătura _____
Data ____ / ____ / ____



Gal
Triplex
Confinium

GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ ASOCIAȚIA TRIPLEX CONFINIUM

localitatea SANNICOLAU MARE, str.Republicii , nr.15, et.3 , Jud. Timis, tel/fax.0374 627 087 E – mail triplexconfinium2016@gmail.com

Am luat la cunoștință,
Reprezentant legal al Solicitantului,
Nume/Prenume _____
Semnătura _____
Data _____ / _____ / _____

Ștampilă