|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy wniosku:** |  |

Wypełnia LGD

**Informacja dodatkowa**

**dotycząca zgodności operacji z celami LSR oraz informacji niezbędnych w celu przeprowadzenia oceny wniosku zgodnie z kryteriami wyboru operacji**

**w zakresie Promocji i infrastruktury:**

**- Promocja obszaru objętego LSR**

**- Zachowanie dziedzictwa lokalnego**

**- Rozwój ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej.**

Prosimy o wypełnienie Informacji. Dane w niej zawarte posłużą do oceny wniosku zgodnie  
z kryteriami oceny dla operacji.

Niniejszy formularz jest dokumentem wewnętrznym Lokalnej Grupy Działania „Źródło”, prosimy o nie wykazywanie tego dokumentu w załącznikach w sekcji B. VII Wniosku o Przyznanie Pomocy.

**Dane Wnioskodawcy**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy** |
|  |
| **Adres zamieszkania/ siedziby** |
|  |
| **Numer identyfikacyjny (*zgodny z punktem 2. Sekcji B.II WoPP*)** |
|  |
| **Tytuł operacji** |
|  |

**Zgodność z celami Lokalnej Strategii Rozwoju**

|  |
| --- |
| **Proszę uzasadnić w jaki sposób operacja przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego:**   * 1. **Poprawa atrakcyjności oraz wzrost rekreacji na terenach LGD** |
|  |
| **Proszę zaznaczyć, które działanie jest realizowane w ramach operacji. (*Proszę postawić znak „X” przy jednym działaniu odpowiadającym zakresowi operacji*)** |
| |  |  | | --- | --- | |  | Zagospodarowanie terenów wokół Jezior | |  | Przygotowanie miejsc obserwacji przyrody | |  | Przygotowanie terenów do uprawiania sportu i rekreacji | |  | Przygotowanie oraz rozwój ścieżek edukacyjnych | |  | Przygotowanie oraz rozwój miejsc spełniających funkcje przestrzeni publicznej | |  | Dostosowanie obiektów na cele społeczno-kulturowe | |

**Zgodność z kryteriami wyboru operacji**

|  |  |
| --- | --- |
| **I** | **Proszę wpisać miejsce realizacji operacji wraz z danymi o liczbie mieszkańców zamieszkujących miejscowość, w której zlokalizowana będzie inwestycja.** |
|  |
| **II** | **Proszę zaznaczyć, do osiągnięcia którego wskaźnika przyczyni się realizacja operacji:** |
| |  |  | | --- | --- | |  | Zagospodarowanie terenów wokół jezior | |  | Przygotowanie miejsc obserwacji przyrody | |  | Przygotowanie terenów do uprawiania sportu i rekreacji | |  | Przygotowanie oraz rozwój ścieżek edukacyjnych | |  | Przygotowanie oraz rozwój miejsc spełniających funkcje przestrzeni publicznej | |  | Dostosowanie obiektów publicznych na cele społeczno-kulturowe | |
| **Proszę uzasadnić w jaki sposób realizacja operacji przyczynia się do osiągnięcia wskaźnika.** |
|  |
| **III** | **Proszę opisać czy operacja przyczyni się do wzrostu funkcji rekreacyjnej obszaru.** |
|  |
| **IV** | **Proszę wskazać czy wnioskodawca posiada doświadczenie przy pozyskiwaniu środków krajowych z budżetów takich jak: budżety jednostek samorządu terytorialnego, budżety jednostek państwowych (wojewódzkich i ministerialnych).**  ***W przypadku gdy wnioskodawca posiada doświadczenie proszę przedstawić kserokopię: zawartej umowy, rozliczenia lub sprawozdania, lub innych dokumentów potwierdzających przyznanie dotacji dla przynajmniej jednej operacji.*** |
|  |
| **V** | **Proszę wskazać czy wnioskodawca posiada doświadczenie przy realizacji projektów z wykorzystaniem środków pochodzących z funduszy strukturalnych UE takich jak: Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego, Europejski Fundusz Społeczny, Europejski Fundusz Rolny na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich.**  ***W przypadku gdy wnioskodawca posiada doświadczenie proszę wpisać właściwie tytuł projektu, numer umowy oraz źródło finansowania a ponadto przedstawić kserokopię: zawartej umowy lub wniosku o płatność dla przynajmniej jednej operacji.*** |
|  |
| **VI** | **Proszę wskazać czy wnioskodawca korzystał z doradztwa w biurze, konsultacji telefonicznej lub szkolenia organizowanego przez LGD. Proszę odpowiednio zaznaczyć oraz wpisać datę korzystania z doradztwa.**  **(*Konsultacja telefoniczna jest wykazywana wówczas, gdy beneficjent podczas rozmowy został wyczerpująco poinformowany o zasadach przyznawania pomocy, w taki sam sposób jak na doradztwie osobistym oraz pracownik Biura poinformował, że w związku z przedmiotową rozmową jest możliwość dokonania wpisu na kartę doradztwa).*** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Doradztwo osobiste w Biurze LGD | Data: |  | |  | Udział w szkoleniu | Data: |  | |  | Konsultacja telefoniczna | Data: |  | |
| **VII** | **Proszę wskazać czy projekt wykazuje znaczące elementy innowacyjne, które nie są rozpowszechnione na terenie LGD*.***  ***Projekt jest innowacyjny w skali kraju lub regionu w przypadku przedstawienia przez wnioskodawcę opinii o innowacyjności wydanej przez jednostkę naukową podpisaną przez rektora lub dyrektora w danej dziedzinie. W przypadku innowacyjności w skali LGD lub gminy proszę załączyć dokumentację potwierdzająca innowację taką jak: odpisy techniczne, listy intencyjne, opinie producentów lub opinie o innowacyjności.*** |
| |  |  | | --- | --- | |  | Innowacyjność w skali kraju lub regionu | |  | Innowacyjność w skali LGD | |  | Innowacyjność w skali gminy | |  | Brak innowacyjności | |
| **W przypadku, gdy wykazano innowacyjność projektu, proszę uzasadnić na czym ta innowacyjność polega.** |
|  |
| **VIII** | **Proszę opisać czy zastosowane w projekcie rozwiązania sprzyjają ochronie środowiska lub klimatu.** |
|  |

………………………………………… …………….…………………………

Data podpis Wnioskodawcy