|  |  |
| --- | --- |
| **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: Rozwijania działalności gospodarczej**

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. **Rozwój aktywności gospodarczej społeczności lokalnej** |
| ‫ |

**Zgodność z kryteriami wyboru operacji**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I** | **Wnioskowana kwota** | **Całkowita wartość operacji** | **Udział środków własnych w całkowitej kwocie operacji. (wyrażony w %)** |
|  |  |  |
| **II** | **Proszę odpowiednio zaznaczyć ile miejsc pracy powstanie na skutek realizacji operacji.** | | |
| |  |  | | --- | --- | |  | Operacja zakłada stworzenie 1 miejsca pracy | |  | Operacja zakłada stworzenie 2 i więcej miejsc pracy | |  | Operacja nie zakłada tworzenia miejsc pracy | | | |
| **IV** | **Proszę opisać czy operacja przyczyni się do wzrostu funkcji rekreacyjnej obszaru.** | | |
|  | | |
| **V** | **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.*** | | |
|  | | |
| **VI** | **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 finansowanie a ponadto przedstawić kserokopię: zawartej umowy lub wniosku o płatność dla przynajmniej jednej operacji.*** | | |
|  | | |
| **VII** | **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, ze 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: |  | | | |
| **VIII** | **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.** | | |
|  | | |
| **IX** | **Proszę opisać czy zastosowane w projekcie rozwiązania sprzyjają ochronie środowiska lub klimatu.** | | |
|  | | |

………………………………………… …………….…………………………

Data podpis Wnioskodawcy