**Opis Projektu wzór 13**

|  |
| --- |
| **Przedsięwzięcie 5. Stworzenie warunków do powstawania i zachowania istniejących miejsc pracy****z zastosowaniem innowacyjnych rozwiązań** |
| TYTUŁ PROJEKTU: | ………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………... |
| NAZWA WNIOSKODAWCY: | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

**Zgodność z lokalnymi kryteriami wyboru operacji:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria merytoryczne** | **Sugerowana ilość punktów** *(należy wstawić znak „X” w wybranym polu)* | **Uzasadnienie wybranego zakresu punktacji** |
| **1.** | **Zatrudnienie osób z grup de faworyzowanych:** | ***W ramach operacji powstanie miejsce pracy dla osoby z grupy defaworyzowanej:***🞎 Tak – **5 PKT** 🞎 Nie – **0 PKT**  | ……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………….………… |
| **2.** | **Charakter podejmowanej działalności** | ***Operacja przyczynia się do promocji obszaru i rozwoju turystyki:***🞎 Tak – **5 PKT** 🞎 Nie – **0 PKT** | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………..………………………  |
| **3.**  | **Ochrona środowiska** | ***Realizacja operacji wpływa na ochronę środowiska***🞎 Budżet 10% i Branża EKO **– 5 PKT**🞎 Budżet 10% lub Branża EKO **– 2 PKT**🞎 Kryterium niespełnione **– 0 PKT** | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………….…………… |
| **4.** | **Innowacyjność operacji** | ***Operacja jest innowacyjna***🞎 W skali ponadlokalnej (obszar LGD) **– 5 PKT**🞎 Na terenie gminy –***2 PKT***🞎 Operacja nie jest innowacyjna **– 0 PKT**  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………… |
| **5.** | **Miejsce zameldowania lub siedziby wnioskodawcy** | ***Wnioskodawca udokumentował miejsce zameldowania lub adres stałego miejsca wykonywania działalności na obszarze LGD:*** 🞎 Wnioskodawca posiada miejsce zameldowania lub stałe miejsce wykonywania działalności na obszarze LGD w okresie co najmniej 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o przyznanie pomocy **– 5 PKT**🞎 … krócej niż 12 miesięcy **– 0 PKT** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………… |
| **6.** | **Kompletność wniosku i załączników** | ***Wniosek i załączniki są kompletne i Biuro LGD nie musiało wzywać wnioskodawcy do uzupełnień:***🞎 Tak – **5 PKT** 🞎 Nie – **0 PKT**  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………… |
| **7.** | **Wykorzystanie produktów lokalnych** | ***Wykorzystanie produktów lokalnych wytwarzanych na obszarze LGD***🞎 operacja wykorzystuje produkty lokalne **- 5 PKT**🞎 Kryterium niespełnione - **0 PKT**  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **8.** | **Cele i wskaźniki** | ***Wskazane we wniosku cele i wskaźniki są zgodne z zapisami LSR:***🞎 Tak – **5 PKT** 🞎 Nie – **0 PKT**  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………..…………… |
| **9.** | **Doświadczenie wnioskodawcy** | ***Wnioskodawca posiada doświadczenie w realizacji:*** 🞎 przynajmniej jednego projektu finansowanego ze środków zewnętrznych– **2 PKT**🞎 działań o podobnym charakterze – **1 PKT**🞎 Wnioskodawca nie posiada doświadczenia w realizacji podobnych operacji – **0 PKT** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **10.** | **Dotychczasowe korzystanie ze wsparcia finansowego** | ***Pomoc de minimis otrzymana w roku złożenia WoPP oraz dwóch poprzedzających go latach:***🞎 0 zł – **3 PKT**🞎 Powyżej 0 zł – 150 000 zł – **1 PKT**🞎 Powyżej 150 000 zł – **0 PKT** | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………… |
| **11.**  | **Korzystanie ze wsparcia Biura LGD „Barcja”** | ***Wnioskodawca korzystał ze wsparcia Biura LGD „Barcja”:***🞎 Wnioskodawca brał udział w szkoleniach lub korzystał z indywidualnych konsultacji w siedzibie LGD – **3 PKT**🞎 Wnioskodawca nie korzystał z pomocy merytorycznej przy wypełnianiu wniosku – **0 PKT** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

**Operacja zrealizuje następujące wskaźniki Lokalnej Strategii Rozwoju zawarte w planie działania:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………

**Cele operacji:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Zgodność z Lokalną Strategią Rozwoju:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Cel Ogólny** | **T/N** | **2. Cel szczegółowy** | **T/N** | **3. Przedsięwzięcie** | **T/N** |
| I. Rewitalizacja i wzmocnienie kapitału społecznego z uwzględnieniem grup defaworyzowanych |  | I.1 Polepszenie warunków spędzania czasu wolnego przez mieszkańców i turystów |  | I. Poprawa infrastruktury turystycznej, sportowo-rekreacyjnej i kulturalnej |  |
| II. Zachowanie dziedzictwa kulturowego, historycznego i przyrodniczego |  |
| I.2 Wzrost aktywności społeczności lokalnej i integracji mieszkańców na rzecz włączenia społecznego |  | III. Inicjatywy na rzecz edukacji różnych środowisk społecznych, w tym grup defaworyzowanych oraz podnoszeniu kompetencji osób zaangażowanych we wdrażanie LSR |  |
| IV. Promocja obszaru objętego LSR, w tym produktów i usług lokalnych |  |
| II. Rozwój przedsiębiorczości na obszarze LGD |  | II.1 Wspieranie podejmowaniai rozwoju działalności gospodarczej,w tym agroturystyki i turystyki wiejskiej |  | V. Stworzenie warunków do powstawania i zachowania istniejących miejsc pracy z zastosowaniem innowacyjnych rozwiązań |  |

………………………………………..

(podpis wnioskodawcy)