|  |
| --- |
| **Opis „projektu” pod kątem spełniania lokalnych kryteriów wyboru operacji zapisanych w LSR „Partnerstwa Sowiogórskiego”** |
| Załącznik stanowi uzupełnienie informacji zamieszczonych we wniosku. W przypadku spełnienia kryterium Wnioskodawca zaznacza krzyżykiem pole OPIS i zamieszcza uzasadnienie kryterium.W przypadku niespełnienia kryterium wnioskodawca zaznacza krzyżykiem pole ND (nie dotyczy).  |
| *Nazwa Wnioskodawcy:* |   |
|  |
| *Siedziba Wnioskodawcy:*  |  |
|  |
| *Tytuł operacji:* |  |
|   |
| **INFRASTRUKTURA PUBLICZNA** |
| 1. **OPARCIE OPERACJI NA LOKALNYCH WARTOŚCIACH I ZASOBACH**

Należy opisać w jaki sposób realizacja projektu będzie bazowała lub służyła zachowaniu przynajmniej dwóch rodzajów zasobów (kulturalnym, historycznym lub przyrodniczym). |
| * OPIS:
* ND
 |
| 1. **ZASTOSOWANIE ROZWIĄZAŃ SPRZYJAJĄCYCH OCHRONIE ŚRODOWISKA LUB PRZECIWDZIAŁANIU ZMIANOM KLIMATU**

Należy opisać w jaki sposób operacja przyczyni się do ochrony środowiska lub klimatu. |
| * OPIS:
* ND
 |
| 1. **OPERACJA PRZYCZYNIA SIĘ DO ROZWOJU: (WYBÓR JEDNOKROTNY)**

 **A/ INFRASTRUKTURY TURYSTYCZNEJ –**  **B/ INFRASTRUKTURY REKREACYJNEJ –**  **C/ INFRASTRUKTURY KULTUROWEJ** Należy wskazać, do rozwoju którego typu infrastruktury operacja się przyczyni i opisać wyłącznie infrastrukturę rozwijaną.  |
|  **I**  | * AB

  | * AC
 | * BC
 |
| * OPIS:
 |
|  **II** | * A
 | * B
 | * C
 |
| * OPIS:
 |
|  **III** | * ND
 |
| 1. **OPERACJA WPŁYWA NA NIWELOWANIE PROBLEMÓW SPOŁECZNO-GOSPODARCZYCH ZDIAGNOZOWANYCH NA OBSZARZE LGD.**

Należy uzasadnić w jaki sposób operacja zniweluje różnice i problemy społeczno-gospodarcze wskazane w LSR. |
| * OPIS:
* ND
 |
| 1. **WNIOSKODAWCA ZOBOWIĄZUJE SIĘ DO ROZPROPAGOWANIA ŹRÓDŁA FINANSOWANIA OPERACJI, W SZCZEGÓLNOŚCI DO ZAMIESZCZENIA LOGOTYPU LGD ORAZ INNYCH ZGODNIE Z KSIĘGĄ WIZUALIZACJI WE WSZYSTKICH MATERIAŁACH POWSTAJĄCYCH W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU (WYDAWNICTWA, OZNAKOWANIE TABLICAMI INFORMACYJNYMI ITP.)**

W jaki sposób Wnioskodawca zamierza promować obszar LGD. Należy wskazać miejsce umieszczenia logotypu Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie”  |
| * OPIS:
* ND
 |
| 1. **OPERACJA PRZYCZYNIA SIĘ BEZPOŚREDNIO DO ZWIĘKSZENIA ATRAKCYJNOŚCI TURYSTYCZNEJ OBSZARU LGD PARTNERSTWO SOWIOGÓRSKIE**

W jaki sposób i przy pomocy jakich narzędzi operacja zachęci turystów do odwiedzania obszaru LGD? |
| * OPIS:
* ND
 |
| 1. **CZY WNIOSKODAWCA UCZESTNICZYŁ W SZKOLENIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ LGD NT. ZASAD, TRYBU PRZYZNAWANIA I ROZLICZANIA POMOCY W RAMACH DZIAŁANIA, Z KTÓREGO UBIEGA SIĘ O ŚRODKI**

Należy wpisać datę szkolenia, jeżeli dotyczyło one wnioskowanej operacji lub datę doradztwa bezpośredniego w biurze, dotyczącego pracy z wnioskiem i biznesplanem składanymw ramach konkursu. |
| Data szkolenia:Data doradztwa: |
| 1. **GOTOWOŚC DOKUMENTACYJNA OPERACJI DO REALIZACJI**

Wnioskodawca na dzień złożenia wniosku załączył wszystkie wykazane załączniki. |
| * TAK
* NIE
 |

 *Miejscowość i data Podpis Wnioskodawcy/Pełnomocnika*