**Załącznik 3 do Ogłoszenia nr 01/2018 - Uzasadnienie zgodności operacji z lokalnymi kryteriami wyboru**

**Imię i Nazwisko/Nazwa beneficjenta:** ……………………………………………………………

**Adres:**  ……………………………………………………………

**Tytuł operacji:**  …………………………………………………………...

Uzasadnienie zgodności operacji z lokalnymi kryteriami wyboru

*\*Wnioskodawca powinien uzasadnić zgodność operacji z poszczególnymi lokalnymi kryteriami wyboru w odniesieniu do danych zawartych we wniosku o przyznanie pomocy. Uzasadnienie musi być spójne i wynikać z wniosku o przyznanie pomocy, w szczególności z opisem planowanej operacji, planem finansowym, zestawieniem rzeczowo-finansowym operacji, opisem zadań wymienionych w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji oraz załącznikami do wniosku. Wnioskodawca może przedstawić dodatkowe załączniki, które uwiarygodnią uzasadnienia do kryteriów i danych zawartych we wniosku.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryterium: | Uzasadnienie\*: | |
| 1. Liczba nowych miejsc pracy utworzonych w wyniku realizacji operacji |  | |
| 2. Innowacyjność projektu | **W skali gminy**  Tak  Nie |  |
| **W skali całego obszaru LGD**  Tak  Nie |
| 3. Ukierunkowanie na zaspokajanie potrzeb grup defaworyzowanych | **Osoby młode**  Tak  Nie |  |
| **Osoby o niskich kwalifikacjach**  Tak  Nie |
| 4. Wykorzystanie lokalnych zasobów | **Historia**  Tak  Nie |  |
| **Tradycja**  Tak  Nie |
| **Kultura**  Tak  Nie |
| **Walory środowiska**  Tak  Nie |
| **Infrastruktura turystyczna**  Tak  Nie |
| **Produkty i usługi**  Tak  Nie |
| **Surowce**  Tak  Nie |
| **Wartości niematerialne i prawne**  Tak  Nie |
| 5. Realizacja operacji w miejscowości poniżej 5 tys. mieszkańców |  | |
| 6. Wpływ operacji na osiągnięcie wskaźników LSR |  | |
| 7. Zastosowanie rozwiązań sprzyjających ochronie środowiska lub klimatu |  | |
| 8. Udział wkładu własnego |  | |
| 9. Udział wnioskodawcy w szkoleniach, warsztatach oraz doradztwie organizowanym ze środków LGD |  | |
| 10. Czas realizacji operacji |  | |
| 11. Promocja obszaru działania LGD |  | |
| 12. Opłacanie składki członkowskiej |  | |

………………………………..

*Data i podpis Wnioskodawcy*