**Załącznik Nr 3 do ogłoszenia Nr 2/2018**

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

**Adres**  ……………………………………………………………

**Tytuł wniosku:**  …………………………………………………………...

UZASADNIENIE ZGODNOŚCI OPERACJI Z LOKALNYMI KRYTERIAMI WYBORU

*\*Beneficjent powinien uzasadnić zgodność operacji z poszczególnymi lokalnymi kryteriami wyboru, z odniesieniem 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. Beneficjent winien przedstawić dodatkowe załączniki, które uwiarygodnią uzasadnienia do kryteriów i danych zawartych we wniosku.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium: | Uzasadnienie\*: |
| **I.** | **Doświadczenie wnioskodawcy** |  |
| **II.** | **Doradztwo LGD** |  |
| **III.** | **Wpływ operacji  na poprawę stanu środowiska naturalnego  lub klimatu obszaru LSR** |  |
| **IV.** | **Wpływ operacji na poprawę atrakcyjności turystycznej obszaru** |  |
| **V.** | **Innowacyjność operacji** |  |
| **VI.** | **Oddziaływanie czasowe operacji** |  |
| **VII.** | **Oddziaływanie operacji na grupę defaworyzowaną zidentyfikowaną w LSR** |  |
| **VIII.** | **Wkład własny wnioskodawcy  w finansowanie projektu** |  |
| **IX.** | **Przygotowanie operacji do realizacji** |  |
| **X.** | **Komplementarność projektu**  **z innymi projektami** |  |
| **XI.** | **Promocja obszaru LSR i działalności LGD** |  |
| **I.** | **Powstanie dodatkowych nowych miejsc pracy1** |  |
| **11.** | **Wnioskodawca w dniu składania wniosku jest zameldowany na pobyt stały lub czasowy na obszarze LSR od co najmniej 6 miesięcy (dotyczy osób fizycznych ubiegających się o przyznanie pomocy w zakresie podejmowania działalności gospodarczej)./**  **Wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą na obszarze LSR od co najmniej 6 miesięcy (dotyczy przedsiębiorców wnioskujących o przyznanie pomocy na rozwój działalności gospodarczej) 2** |  |
| **I.** | **Miejsce realizacji operacji3** |  |
| **I.** | **Wzmocnienie kapitału społecznego4** |  |

………………………………..

*Data i podpis beneficjenta*

*Wyjaśnienia:*

*1Powstanie dodatkowych nowych miejsc pracy  -  dotyczy realizacji operacji z zakresu podejmowania działalności gospodarczej oraz rozwoju działalności gospodarczej.*

*2Wnioskodawca w dniu składania wniosku jest zameldowany na pobyt stały lub czasowy na obszarze LSR, lub prowadzi działalność gospodarczą na obszarze LSR od co najmniej 6 miesięcy -* *dotyczy realizacji operacji z zakresu podejmowania działalności gospodarczej oraz rozwoju działalności gospodarczej.*

*3Miejsce realizacji operacji - dotyczy realizacji operacji z zakresu rozwoju ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej, lub rekreacyjnej, lub kulturalnej.*

*4Wzmocnienie kapitału społecznego4 – dotyczy realizacji operacji z zakresu rozwoju ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej, lub rekreacyjnej, lub kulturalnej, zachowania dziedzictwa lokalnego, promowania obszaru objętego LSR, w tym produktów i usług lokalnych, wzmocnienia kapitału społecznego, w tym podnoszenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych, także z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych.*