|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | | | | | |
| **2. 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 | | | | |
| **3. 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 | | | | | | | |
| **4. 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 | | | | | | | |
| **5. 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 | | | | | | | |
| **6. OPERACJA REALIZOWANA JEST PRZEZ WNIOSKODAWCĘ, KTÓRY KORZYSTAŁ Z BEZPŁATNEGO DORADZTWA BEZPOŚREDNIEGO NA ETAPIE PRZYGOTOWANIA WNIOSKU I SZKOLENIA OFEROWANEGO PRZEZ LGD**  Należy wpisać datę szkolenia, jeżeli dotyczyło one wnioskowanej operacji lub datę doradztwa bezpośredniego w biurze, dotyczącego pracy z wnioskiem i biznesplanem składanym w ramach konkursu. | | | | | | | |
| Data szkolenia:  Data doradztwa: | | | | | | | |
| **7. GOTOWOŚC DOKUMENTACYJNA OPERACJI DO REALIZACJI**  Wnioskodawca na dzień złożenia wniosku załączył wszystkie wykazane załączniki. | | | | | | | |
| * TAK * NIE | | | | | | | |

*Miejscowość i data Podpis Wnioskodawcy/Pełnomocnika*