Opis zgodności z lokalnymi kryteriami wyboru operacji

w ramach przedsięwzięcia P.I.II.2.: Rozwijanie działalności gospodarczej w tym innowacyjnej

INSTRUKCJA: Proszę zakreślić lub wpisać właściwą odpowiedź

|  | **Nazwa kryterium** | | **Operacja spełnia lub nie dane kryterium** | **Rodzaj dokumentu** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ilość utworzonych miejsc pracy | | TAK/ NIE  Ilość tworzonych miejsc pracy……… | Informacje zawarte we Wniosku o przyznanie pomocy/ Biznesplanie |
|  | Innowacyjność operacji | Operacja zakłada wprowadzenie na rynek nowego lub znacząco udoskonalonego produktu, procesu, metody organizacyjnej lub metody marketingowej. | W skali Gminy TAK/ NIE  W skali obszaru TAK/ NIE | Oświadczenie o realizowaniu operacji innowacyjnej wraz z uzasadnieniem |
|  | Wielkość beneficjenta | Jednoosobowa działalność gospodarcza nie  zatrudniająca pracowników | TAK/ NIE | Dane zawarte we wniosku, Oświadczenie  beneficjenta o wielkości przedsiębiorstwa,  deklaracje ZUS |
| Mikroprzedsiębiorstwo zatrudniające 1 – 5  pracowników | TAK/ NIE |
| Mikro i małe przedsiębiorstwo zatrudniające więcej niż 5 pracowników lub inna forma prawna prowadzenia działalności gospodarczej w ramach której nie są odprowadzane składki za pracowników | TAK/ NIE |
|  | Operacja zakłada wsparcie dla osoby z grupy defaworyzowanej | Osoba do 35 roku życia | TAK/ NIE | Oświadczenie beneficjenta, że w związku z realizacją operacji utworzy co najmniej jedno miejsce pracy dla reprezentanta grupy defaworyzowanej |
| Osoba po 55 roku życia |
| Kobieta bezrobotna lub ubezpieczona w KRUS |
|  | Projekt zakłada rozwijanie w jednej wymienionych kategorii: | Usługi noclegowe | TAK/ NIE | Oświadczenie wnioskodawcy, informacje zawarte we Wniosku o przyznanie pomocy/ Biznesplanie |
| Usługi turystyczne |
| Usługi gastronomiczne |
| Usługi zdrowotne i prozdrowotne |
| Usługi skierowane do seniorów |
| Przetwarzanie produktów rolnych |
|  | Wnioskodawca przewidział wykorzystanie rozwiązań sprzyjających ochronie środowiska | | TAK/ NIE | Oświadczenie beneficjenta wraz z uzasadnieniem, w którym beneficjent opisał zaplanowane działania/narzędzia w kontekście zaplanowanej operacji, których zastosowanie pozytywnie wpłynie na środowisko znajduje to odzwierciedlenie w planowanych do poniesienia kosztach. |
|  | Wnioskowana kwota pomocy jest niższa niż maksymalny  poziom dofinansowania dla danego typu operacji i  beneficjenta i wynosi do 50 % kosztów kwalifikowanych. | | TAK/ NIE | Dokumenty przedstawione przez beneficjanta w czasie naboru (WOPP, biznesplan). |
|  | Wnioskowana kwota pomocy | | …………………………………….. zł | Dokumenty przedstawione przez beneficjanta w czasie naboru (WOPP, biznesplan). |
|  | Jakość przygotowania wniosku | | TAK / NIE  Ilość odbytego doradztwa ………. | Weryfikacja na podstawie danych LGD |
|  | Wnioskodawca przewidział promocję LGD i LSR w ramach planowanej operacji | | TAK/ NIE | Oświadczenie beneficjenta wraz z opisem planowanej promocji LSR i LGD: |
|  | Wnioskodawca jest członkiem LGD i ma opłaconą składkę członkowską za rok w którym został złożony wniosek | | TAK/ NIE | Weryfikacja na podstawie danych LGD |

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

Miejscowość i Data Podpis

**Załącznik do Opisu zgodności z lokalnymi kryteriami wyboru operacji**

…………………………………………

Miejscowość, Data

Ja ………………………………………………………………………………

zamieszkały/a w …………………………….. (kod…………………..), ul………………………………………………………………..

Legitymujący/ a się dowodem o nr tożsamości nr …………………………………………………………..

Reprezentujący:

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

**Oświadczenie o realizowaniu operacji innowacyjnej wraz z uzasadnieniem.**

Oświadczam, iż planowana przeze mnie operacja zakłada/ nie zakłada wprowadzenie(a) na rynek nowego lub znacząco udoskonalonego produktu, procesu, metody organizacyjnej lub metody marketingowej.

Uzasadnienie:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Oświadczenie beneficjenta o planowanym zatrudnieniu osoby z grupy defaworyzowanej.**

Oświadczam, że w związku z realizacją operacji utworzę/ nie utworzę co najmniej jedno miejsce pracy dla reprezentanta grupy defaworyzowanej

**Oświadczenie beneficjenta wraz z uzasadnieniem, w którym wskazuje, czy będzie rozwijał działalność gospodarczą w jednej z wymienionych kategorii:**

Oświadczam iż planowana przeze mnie operacja zakłada rozwijanie działalności gospodarczej w następującej/ cych kategorii/ iach:

Usługi noclegowe TAK/ NIE

Usługi turystyczne TAK/ NIE

Usługi gastronomiczne TAK/ NIE

Usługi zdrowotne i prozdrowotne TAK/ NIE

Usługi skierowane do seniorów TAK/ NIE

Przetwarzanie produktów rolnych TAK/ NIE

Uzasadnienie:

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

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

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

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

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

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

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

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

**Oświadczenie beneficjenta wraz z uzasadnieniem, w którym beneficjent opisał zaplanowane działania/narzędzia w kontekście podejmowanej działalności gospodarczej, których zastosowanie pozytywnie wpłynie na środowisko i znajduje to odzwierciedlenie w planowanych do poniesienia kosztach.**

Oświadczam, iż planowana przeze mnie operacja zakłada/ nie zakłada wykorzystanie(a) działań/narzędzi sprzyjających ochronie środowiska w kontekście prowadzonej działalności gospodarczej.

Uzasadnienie:

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

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

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

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

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

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

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

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

**Oświadczenie beneficjenta wraz z opisem planowanej promocji LSR i LGD.**

Oświadczam, iż w ramach operacji zaplanowano/ nie zaplanowano promocji LSR i LGD

Uzasadnienie:

Szczegółowy opis sposobu promocji LGD i LSR w ramach planowanej operacji:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Miejscowość i Data Podpis