**Załącznik nr 9**

do Procedury wyboru i oceny operacji

składanych przez podmioty inne niż LGD

**KARTA OPISU OPERACJI**

**DLA PRZEDSIĘWZIĘCIA 2.1.1. INFRASTRUKTURA TURYSTYCZNA I REKREACYJNA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko/ Nazwa wnioskodawcy: |  | |
| Adres zamieszkania/ siedziby wnioskodawcy: |  | |
| Tytuł operacji: |  | |
| 1. Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(ym), określonym w LSR.  * Tak * Nie   ***W przypadku wskazania odpowiedzi „Tak” proszę wypełnić punkty od 1.1 do 1.3.***   |  | | --- | |  |   1.1 Liczba grup defaworyzowaynych, do których dedykowana jest operacja  1.2 Nazwa grupy/ grup defaworyzowanej(-ych).   * osoby młode do 35. roku życia, * osoby starsze osoby, które ukończyły 50 rok życia, * kobiety, * osoby niepełnosprawne zamieszkujące obszar LSR.   1.3 Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(-ym) poprzez utworzenie miejsca pracy.   * Tak * Nie | | |
| UZASADNIENIE:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| 1. Projekt będzie realizowany w miejscowości do 5 tysięcy mieszkańców:  * Tak * Nie   ***Weryfikacja nastąpi w oparciu o wniosek o dofinansowanie.*** | | |
| 1. Wnioskowana kwota dofinansowania przekracza 100 tysięcy złotych:  * Tak * Nie   ***Weryfikacja nastąpi w oparciu o wniosek o dofinansowanie.*** | | |
| 1. W budżecie projektu Wnioskodawca przewiduje wniesienie wkładu własnego wyższego niż minimalny wymagany:  * pow. 5 do 15 punktów procentowych, * pow. 15 punktów procentowych.   ***Weryfikacja nastąpi w oparciu o wniosek o dofinansowanie.*** | | |
| 1. Wnioskodawca uwzględnił i opisał działania w ramach projektu dotyczące wykorzystania metod i/lub narzędzi z zakresu ochrony środowiska, przeciwdziałania zmianom klimatu.  * Tak * Nie   UZASADNIENIE:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ***Weryfikacja nastąpi w oparciu o dokumenty przedstawione przez wnioskodawcę i wniosek o dofinansowanie.*** | | |
| 1. Projekt zakłada wykorzystanie zasobów lokalnych i walorów turystycznych obszaru.  * Tak * Nie   UZASADNIENIE:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| 1. Wnioskodawca uczestniczył:  * w doradztwie indywidualnym w Biurze LGD, * w szkoleniach organizowanych przez LGD, * w doradztwie indywidualnym i w szkoleniach.   ***Weryfikacja nastąpi w oparciu o listy obecności na szkoleniach, rejestr udzielonego doradztwa.*** | | |
| 1. Planowany czas realizacji projektu wynosi:  * do 12 miesięcy, * powyżej 12 do 18 miesięcy.   ***Weryfikacja nastąpi w oparciu o wniosek o dofinansowanie.*** | | |
| **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY** | | |
| Oświadczam(y), że wszelkie informacje przedstawione w karcie opisu operacji są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane mi (nam) są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z art. 297 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. nr 88 poz. 553, z późn.zm). | | |
| ………………………………  *miejscowość, data*  *(dzień-miesiąc-rok)* | | ……………………………………………………………  *podpis podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy/*  *osób reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy/pełnomocnika* |