**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* |