**UZASADNIENIE ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU OPERACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:** |  |
| **Tytuł wniosku:** |  |
|  |
| **Kryteria podstawowe wspólne** | **Uzasadnienie\*** | **Proponowana** **przez wnioskodawcę** **ilość punktów** |
| 1. Bezpośrednie osiąganie wskaźników produktu i rezultatu LSR |  |  |
| 2. Stopień innowacyjności operacji |  |  |
| 3. Wysokość wkładu własnego wnioskodawcy |  |  |
| 4. Stopień wpływu operacji na zintegrowanie w ramach LSR |  |  |
| 5. Zgodność z preferowanymi/ rekomendowanymi typami operacji wskazanymi w LSR |  |  |
| 6. Stopień komplementarności planowanej operacji do operacji już zrealizowanych bądź wybranych do realizacji przez LGD |  |  |
| 7. Stopień spójności i adekwatności opisu operacji z zakresem zaplanowanych zadań oraz budżetem |  |  |
| 8. Konsultacja wniosku o dofinansowanie operacji z biurem LGD |  |  |
| 9. Wpływ na rozwiązywanie problemów obszaru objętego LSR wskazanych w diagnozie |  |  |
| 10. Wsparcie grup defaworyzowanych |  |  |
|  |
| **Kryteria dodatkowe specyficzne – wyłącznie dla podejmowania lub rozwijania działalności gospodarczych** | Uzasadnienie\* | **Proponowana** **przez wnioskodawcę** **ilość punktów** |
| 11. Wpływ na rozwój lokalnego rynku pracy |  |  |
| 12. Wpływ operacji na kluczowe rodzaje działalności gospodarczych określone w LSR |  |  |
|  |
| **Kryteria dodatkowe specyficzne – wyłącznie dla infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej lub kulturalnej** | Uzasadnienie\* | **Proponowana** **przez wnioskodawcę** **ilość punktów** |
| 13. Liczba mieszkańców miejscowości, w której realizowana będzie operacja |  |  |
|  |
| **Kryteria dodatkowe specyficzne – wyłącznie dla wzmacniania kapitału społecznego oraz projektów grantowych / ew. operacji własnych** | Uzasadnienie\* | **Proponowana** **przez wnioskodawcę** **ilość punktów** |
| 14. Stopień partycypacji społecznej w przygotowaniu lub/i realizacji operacji |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data:** |  | Podpis wnioskodawcy: |  |

**\*INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA ZAŁĄCZNIKA:**

1. Należy uzasadnić zgodność operacji z poszczególnymi kryteriami wyboru operacji 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.
2. W celu potwierdzenia spełnienia kryteriów wyboru operacji należy dołączyć załączniki potwierdzające spełnienie kryteriów wyboru operacji, w szczególności załączniki wskazane we właściwym ogłoszeniu o naborze.
3. W kryteriach wspólnych lub dodatkowych – specyficznych, które nie dotyczą ocenianej operacji należy wpisać: nie dotyczy.
4. W formularzu wniosku o przyznanie pomocy w Dziale II. Opis Planowanej operacji, pkt 1, ppkt 1.4 należy wpisać, że uzasadnienie zgodności z kryteriami wyboru operacji znajduje się w niniejszym dokumencie. Nie należy powielać opisu z niniejszego dokumentu w formularzu wniosku o przyznanie pomocy. We wskazanym dziale wniosku o przyznanie pomocy należy uzasadnić zgodność operacji z celami LSR oraz dodać zapis **„Uzasadnienie zgodności z kryteriami wyboru operacji znajduje się w dokumencie: UZASADNIENIE ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU OPERACJI dołączonym do wniosku o przyznanie pomocy”**.