Załącznik nr 3 do ogłoszenia o naborze wniosków nr 2/2018/G

UZASADNIENIE ZGODNOŚCI ZADANIA Z LOKALNYMI KRYTERIAMI WYBORU

*Wnioskodawca powinien uzasadnić zgodność zadania z poszczególnymi lokalnymi kryteriami wyboru   
z odniesieniem do danych zawartych we wniosku o powierzenie grantu. Wnioskodawca może przedstawić dodatkowe załączniki, które uwiarygodnią uzasadnienia do kryteriów i danych zawartych we wniosku. W przypadku nie spełniania któregoś z kryteriów, należy wpisać „****nie dotyczy****”.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Wnioskodawcy |  |
| Nazwa operacji |  |

**Typ operacji:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROJEKTY GRANTOWE | **⌧** | Rozwój ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lokalne kryteria oceny operacji** | | | | | | | | | |
| Kryterium nr 1 | | | Wnioskodawca ma doświadczenie w realizacji projektów (otrzymał i rozliczył co najmniej 1 projekt finansowany ze środków UE).  (W przypadku otrzymania i rozliczenia co najmniej 1 projektu finansowanego ze środków UE, proszę podać tytuł operacji, źródło finansowania, rok realizacji oraz załączyć dokumenty potwierdzające realizację projektu.) | | | | | | |
| UZASADNIENIE: | | | | | | | | | |
| Kryterium nr 2 | | | Realizacja operacji przyczyni się do rozszerzenia kierowanej do mieszkańców oferty z zakresu kultury lub rekreacji lub turystyki:  (Uzasadnienie powinno być spójne z wnioskiem, zwłaszcza z pkt. V.3 Opis planowanego zadania.) | | | | | | |
| UZASADNIENIE: | | | | | | | | | |
| Kryterium nr 3 | | | Realizowana operacja ma charakter innowacyjny. Przez innowacyjność rozumie się wdrożenie nowego na danym obszarze lub znacząco udoskonalonego produktu, usługi, procesu, organizacji lub nowego sposobu wykorzystania lub zmobilizowania istniejących lokalnych zasobów przyrodniczych, historycznych, kulturowych czy społecznych.  (Jeżeli operacja ma charakter innowacyjny, proszę zaznaczyć na jakim obszarze, proszę opisać rodzaj i charakter innowacji oraz załączyć dokumenty mogące potwierdzić innowacyjny charakter operacji. Uzasadnienie powinno być spójne z wnioskiem.) | | | | | | |
|  | na obszarze woj. podkarpackiego | | |  | na obszarze LGD |  | na obszarze gminy |  | na obszarze miejscowości |
| UZASADNIENIE: | | | | | | | | | |
| Kryterium nr 4 | | | Realizowana operacja służy zaspokojeniu potrzeb społeczności lokalnej:  (Realizowane zadania muszą służyć zaspokojeniu potrzeb społeczności lokalnej. Uzasadnienie powinno być spójne z wnioskiem, zwłaszcza z pkt. V.3 Opis planowanego zadania.) | | | | | | |
| UZASADNIENIE: | | | | | | | | | |
| Kryterium nr 5 | | | Realizowana operacja jest ukierunkowana na zaspokojenie potrzeb grup defaworyzowanych ze względu na dostęp do rynku pracy na obszarze LGD tj. : osób bezrobotnych w szczególności osób długotrwale bezrobotnych, osób do 34 roku życia (ludzie młodzi), osób posiadających jedno dziecko do lat 6 a w szczególności kobiet, które nie powróciły na rynek pracy po urodzeniu dziecka, osób z niskimi kwalifikacjami:  (Jeżeli zadanie jest dedykowane grupie defaworyzowanej np. grant będzie realizowany przez osobę z takiej grupy, proszę wstawić „x” przy właściwej grupie defaworyzowanej.) | | | | | | |
|  | | Osoby długotrwale bezrobotne | | | | | | | |
|  | | Osoby bezrobotne do 34 roku życia | | | | | | | |
|  | | Bezrobotne kobiety, które nie powróciły na rynek pracy po urodzeniu dziecka | | | | | | | |
|  | | Osoby bezrobotne z niskimi kwalifikacjami | | | | | | | |
| UZASADNIENIE: | | | | | | | | | |
| Kryterium nr 6 | | | Operacje realizowane w miejscowościach zamieszkałych przez mniej niż 5 tyś. mieszkańców:  (Spełnienie kryterium będzie sprawdzane na podstawie zapisów we wniosku o powierzenie grantu.) | | | | | | |
| UZASADNIENIE: | | | | | | | | | |
| Kryterium nr 7 | | | Wkład własny Wnioskodawcy.  (Intensywność pomocy wynosi do 100% kosztów kwalifikowanych i nie ma minimalnego wymaganego wkładu własnego. Wnioskodawca może otrzymać punkty jeżeli zadeklaruje min. 5% wkład własny. Spełnienie kryterium będzie sprawdzane na podstawie zapisów we wniosku o powierzenie grantu.) | | | | | | |
| UZASADNIENIE: | | | | | | | | | |

………………………………….

Data i podpis