|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPERACJE W RAMACH LSR**  **FISZKA OPERACJI** | http://www.miedzyodraabobrem.pl/obrazki/stowarzyszenie/LOGO-(1).aspx | **Lokalna Grupa Działania** |

**Nr wniosku**  …………………………….……………….. **Przedsięwzięcie 1.1.2**

*[wypełnia pracownik Biura LGD]*

**Tytuł operacji/projektu** : ………….……………………………………………………..

……………….………………………………………………..

**Imię i Nazwisko / Nazwa Wnioskodawcy:** …………………………………………………………….

**Nr identyfikacyjny Wnioskodawcy / producenta rolnego** / ……………………………………………

Instrukcja:

1. Niniejszy dokument ma charakter pomocniczy i stanowi wyłącznie rozwinięcie informacji zawartych we **Wniosku o Przyznanie Pomocy (WoPP)** oraz załącznikach.
2. W każdym polu Uzasadnienie, należy wskazać odpowiedni punkt WoPP oraz (jeśli dotyczy) załącznik, w którym wnioskodawca wcześniej odniósł się do kryterium punktowego.
3. W przypadku pojawienia się rozbieżności lub braku informacji we Wniosku i/lub załącznika, oceniający przyzna punkty w oparciu o WoPP jako dokument nadrzędny.
4. Uzasadnienie powinno być zwięzłe, konkretne, w sposób przejrzysty odnosić się do kryterium. Opisy niezwiązane z zakresem operacji lub informacje ogólne, w tym ograniczenie się do krótkiej deklaracji spełnienia wymogów kryterium nie zostaną uznane przez oceniających.
5. Kryteria punktowe niewyliczone w Fiszce Operacji będą weryfikowane w oparciu o inne dokumenty i nie wymagają dodatkowych uzasadnień.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opis kryterium** | **Uzasadnienie** | **wskazaniem punktu w WoPP i/lub Biznesplanie** |
| 1. **Doświadczenie wnioskodawcy** | |  |
| *Preferuje się wnioskodawców, którzy realizowali projekty ze środków publicznych*.  **Punkty**  **12** – wnioskodawca **zrealizował**  projekty finansowane ze  środków publicznych  **0** – **nie zrealizował**  żadnego projektu ze  środków publicznych | *Należy wskazać program, czas realizacji, kwotę dofinansowania i przedstawić krótki i zwięzły opis projektu.* | ***Nie dotyczy*** |
| 1. **Zasięg terytorialny operacji** | |  |
| *Preferuje się operacje o zasięgu szerszym niż 1 gmina*  **Punkty**  **10** – obszar **2 lub więcej**  gmin  **0** – obszar **1** gminy | *Należy wskazać wymieniając jakie gminy obejmie realizacja operacji* | ***Nie dotyczy*** |
| 1. **Konsultacje społeczne** | |  |
| *Preferuje się projekty zawierające opis konsultacji przeprowadzonych z mieszkańcami terenu, na którym zostanie zrealizowana inwestycja*  **Punkty**  **6** - **przedstawiono** dokumenty  potwierdzające  przeprowadzenie  konsultacji społecznych  **0** - **nie przedstawiono**  dokumentów  potwierdzających  przeprowadzenie  konsultacji społecznych | *Należ napisać w jaki sposób przeprowadzono konsultacje oraz dołączyć dokumenty np.:*  *lista obecności na spotkaniu, protokoły ze spotkań, wydruk ze strony internetowej, maile* | ***Nie dotyczy*** |
| 1. **Wykorzystanie lokalnych zasobów** | |  |
| *Preferuje się operacje realizowane z wykorzystaniem lokalnych zasobów, w szczególności: surowców, usług, kapitału społecznego, potencjału przyrodniczego i turystycznego.*  **Punkty**  **15** – wnioskodawca  wykorzystuje lokalne  zasoby w co najmniej  **2 kategoriach**  **10** – wnioskodawca  wykorzystuje lokalne  zasoby w **1 kategorii**  **0** – **brak** wykorzystania  lokalnych zasobów | *Należy wyraźnie wskazać kategorie lokalnych zasobów, jakie będą wykorzystywane w ramach działalności a następnie w sposób przejrzysty uzasadnić, w jaki sposób wykorzystanie tych zasobów wpłynie na realizację celów operacji* | ***Nie dotyczy*** |
| 1. **Realizacja operacji z uwzględnieniem zasad ochrony środowiska naturalnego i klimatu** | |  |
| *Preferuje się operacje realizowane z wykorzystaniem metod/narzędzi pozytywnie wpływających na środowisko naturalne i jego poziom ochrony.*  **Punkty**  **10** – operacja **wykorzystuje**  metody **lub** narzędzia  korzystnie wpływające na  środowisko i klimat    **0** – operacja **nie ma wpływu**  na stan i poziom ochrony  środowiska naturalnego | *Należy wskazać i opisać, jakie metody i/lub narzędzia wykorzystywane w ramach operacji będą pozytywnie wpływały na stan środowiska naturalnego i poziom jego ochrony* | ***Nie dotyczy*** |
| 1. **Innowacyjność operacji** | |  |
| *Preferuje się operacje stosujące nowe metody i/lub wprowadzające nowe rozwiązania: atrakcje/usługi na obszar objęty LSR.*  **Punkty**  **12** – wnioskodawca  **wykorzystuje** nowe  rozwiązania  **0** – wnioskodawca **nie**  **wykorzystuje**  nowych rozwiązań | *Należy wskazać i opisać co najmniej jedną z kategorii:*  *- jakie nowe metody i/lub narzędzia będą stosowane w ramach operacji lub*  *- jakie nowe atrakcje i/lub usługi zostaną wprowadzone na wskazany obszar w ramach operacji.*  *Należy odnieść się w szczególności do zakresu tematycznego przedsięwzięcia, w ramach którego ogłoszono nabór wniosków. Należy uzasadnić, w jaki sposób wnioskodawca zdobył informacje nt. poziomu innowacyjności operacji.* | ***Nie dotyczy*** |
| 1. **Dostosowanie infrastruktury do potrzeb grup defaworyzowanych** | |  |
| *Preferuje się operacje, w ramach których powstanie infrastruktura dostosowana do potrzeb grup defaworyzowanych, w szczególności osób starszych i/lb niepełnosprawnych*  **Punkty**  **12** – operacja **przewiduje**  dostosowanie  infrastruktury do  potrzeb grup  defaworyzowanych  **0** – operacja **nie przewiduje**  dostosowania  infrastruktury do  potrzeb grup  defaworyzowanych | *Należy wskazać grupę/grupy defaworyzowane, do której/ych potrzeb zostanie dostosowana infrastruktura oraz szczegółowo opisać zaplanowane działania/ułatwienia.* | ***Nie dotyczy*** |
| 1. **Udział w szkoleniu doradztwie przeprowadzonym przez LGD dotyczące PROW 2014 - 2020** | |  |
| *Preferuje się Wnioskodawców, którzy skorzystali ze szkoleń i doradztwa udzielanego przez LGD dotyczącym PROW 2014 - 2020****.****.*  **Punkty**    **6** - za obecność na  szkoleniu  **i**  skorzystanie z  doradztwa  **3** - za obecność na  szkoleniu lub za  skorzystanie z doradztwa  **0** - brak obecności na  szkoleniu i skorzystanie z  doradztwa | *Należy wskazać rodzaj uczestnictwa w prowadzonych przez Stowarzyszenie szkoleniach, doradztwie, konsultacjach* | ***Nie dotyczy*** |
| 1. **Komplementarność projektu ze zdiagnozowanymi w strategii obszarami potencjału turystyki, kultury** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Preferuje się projekty komplementarne* *ze zdiagnozowanymi w strategii obszarami potencjału turystyki, kultury.*  **Punkty**  **7** – projekt **jest**  **komplementarny**  **0** - **nie jest**  komplementarny | *Należy wskazać z jakimi zdiagnozowanym zakresami potencjału turystycznego i kulturalnego jest projekt komplementarny.* | ***Nie dotyczy*** |

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

*[miejscowość, data] [czytelny podpis]*