Załącznik Nr 2 do wniosku o przyznanie pomocy dla celu szczegółowego 3. Wzmocnienie kapitału społecznego poprzez integrację i aktywizację społeczności lokalnej

Budowa, modernizacja obiektów z przeznaczeniem na cele rekreacyjne, kulturalne i turystyczne.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Operacja zakłada zaspokojenie potrzeb grup defaworyzowanych | |
| 1. Operacja będzie oddziaływać pozytywnie na grupę de faworyzowaną: | |
| osoby starsze 60+  dzieci i młodzież | *Opisać w jaki sposób operacja będzie oddziaływać pozytywnie na grupy defaworyzowane* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Doświadczenie w realizacji projektów | |
| 1. Preferuje się wnioskodawców doświadczonych w realizacji podobnych tematycznie i rzeczowo projektów, nawiązujących do planowanej operacji | |
| Wnioskodawca zrealizował minimum 1 operację ze środków publicznych  Wnioskodawca nie realizował projektów ze środków publicznych | *W przypadku odpowiedzi twierdzącej – opisać swoje doświadczenia w realizacji podobnych projektów (dołączyć kopię umowy)* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Preferuje się operacje, które wykorzystują zasoby lokalne, produkty lokalne, dziedzictwo przyrodnicze, historyczne, kulturowe | |
| 1. Czy operacja zakłada wykorzystanie lokalnych zasobów | |
| TAK  NIE | *W przypadku odpowiedzi twierdzącej – opisać jakie zasoby będą wykorzystane w wyniku realizacji operacji* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Podmiot składający wniosek | |
| organizacja pozarządowa i inne podmioty nie będące jednostkami sektora finansów publicznych  jednostki sektora finansów publicznych | *Wpisać nazwę rejestru, Nr rejestru* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Wnioskowany udział środków własnych | |
| 1. Wnioskodawca posiada: | |
| Wkład własny powyżej 20%  Wkład własny w przedziale od 10% do 20%  Wkład własny w przedziale od 1% do 10% | *Należy przedstawić udział procentowy wkładu własnego* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dbałość o wizerunek LGD „Lepsza Przyszłość Ziemi Ryckiej” | |
| 1. Czy w ramach realizacji projektu Wnioskodawca przewiduje użycie logotypu na tablicy informacyjnej i innych materiałach promocyjnych | |
| TAK  NIE | *W przypadku odpowiedzi twierdzącej – opisać w jakich materiałach użyty będzie logotyp LGD* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Innowacyjność projektu | |
| 1. Operacja zawiera wprowadzenie nowych rozwiązań lub udoskonalenie istniejących /charakter innowacyjny/ Czy projekt przewiduje zastosowanie lub wprowadzenie nowych lub ulepszonych produktów, procesów (technologii), metod organizacji lub marketingu poprzez praktyczne wykorzystanie lokalnych zasobów unikalnych i charakterystycznych na obszarze LSR (przyrodniczych, historycznych, kulturowych czy społecznych) | |
| TAK  NIE | *W przypadku odpowiedzi twierdzącej – opisać na czym polega innowacyjność wprowadzonych rozwiązań poparte dowodami* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Czy dzięki zrealizowanemu projektowi świadczone będą na danym obszarze nowe/znacząco udoskonalone usługi/produkty | |
| TAK  NIE | *W przypadku odpowiedzi twierdzącej – opisać na czym polega innowacyjność wprowadzonych usług/produktów* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Wpływ na ochronę środowiska naturalnego lub klimatu | |
| 1. Czy realizowana operacja będzie miała pozytywny wpływ na stan środowiska naturalnego lub klimatu | |
| TAK  NIE | *W przypadku odpowiedzi twierdzącej – opisać w jaki sposób operacja wpłynie pozytywnie na środowisko lub klimat poparte dowodami* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Rozwój turystyki i poprawa infrastruktury społecznej obszaru. | |
| 1. Operacja przyczyni się do: | |
| 1. poszerzenie oferty turystycznej i poprawę infrastruktury społecznej 2. poszerzenie oferty turystycznej lub rekreacyjnej obszaru 3. poprawy infrastruktury społecznej obszaru 4. w dokumentacji wniosku brak informacji na ten temat | *W przypadku odpowiedzi nr 1-3 – opisać w jaki sposób operacja będzie miała wpływ na rozwój turystyki, poprawi infrastrukturę* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Operacja przyczyni się do rozwoju współpracy pomiędzy dwoma lub więcej partnerami społecznymi | |
| 1. Operacja przyczyni się do: | |
| 1. realizacji operacji zaangażowanych jest minimum 2 partnerów społecznych 2. brak powiązań między partnerami społecznymi w realizowanej operacji | *W przypadku odpowiedzi nr 1 opisać w jaki sposób operacja przyczyni się do rozwoju współpracy pomiędzy partnerami (należy dołączyć umowę partnerską do wniosku)* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Preferowane będą operacje, które zlokalizowane będą w mniejszych miejscowościach | |
| 1. Operacja jest realizowana w miejscowości poniżej 5 tys. mieszkańców | |
| TAK  NIE | *W przypadku odpowiedzi twierdzącej – opisać miejsce realizacji operacji oraz dołączyć zaświadczenie z właściwej gminy* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Preferowane będą operacje, które były konsultowane z doradcami LGD zajmującymi się obsługą projektów | |
| 1. Czy Wnioskodawca korzystał z usług doradztwa świadczonego w Biurze LGD | |
| TAK  NIE | *W przypadku odpowiedzi twierdzącej – opisać zakres i tematykę udzielonego doradztwa okresie naboru wniosków* |

1. **Oświadczenie Wnioskodawcy o okresie realizacji operacji**

W związku z ubieganiem się przez [nazwa Wnioskodawcy ……………………………………..…] o przyznanie pomocy na operacje w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” na realizację Projektu: [nazwa Projektu ……………………………………………..] oświadczam, że okres realizacji operacji będzie wynosi /okres realizacji operacji od daty podpisania umowy/

nie więcej niż 12 miesięcy

nie więcej niż 18 miesięcy

nie więcej niż 2 lata.

*Właściwe zaznaczyć*

……………………………………. ………………………………………

Miejscowość i data Podpis Wnioskodawcy