Załącznik Nr 2 do wniosku o przyznanie pomocy dla celu szczegółowego 1. Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości w kierunku wzrostu zatrudnienia

**Nazwa Beneficjenta: ……………………………………………………………………**

**Nr naboru ……………………………………………………………………………….**

|  |
| --- |
| 1. **Operacja zawiera wprowadzenie nowych rozwiązań lub udoskonalenie istniejących /charakter innowacyjny/**
 |
| 1. Preferuje się operacje innowacyjne. Przez innowacyjność należy rozumieć zastosowanie lub wprowadzenie nowych lub ulepszonych produktów, procesów (technologii), metod organizacji lub marketingu poprzez praktyczne wykorzystanie lokalnych zasobów unikalnych i charakterystycznym na obszarze LSR (przyrodniczych, historycznych, kulturowych czy społecznych). Innowacyjne może być ich nietypowe, niestandardowe wykorzystanie czy promocja.
 |
|  | TAKNIE | *W przypadku odpowiedzi twierdzącej – opisać na czym polega innowacyjność wprowa-**dzonych rozwiązań* |
|  |
|  |
| 1. **Operacja uwzględnia zastosowanie rozwiązań sprzyjających ochronie środowiska lub klimatu**
 |
| Preferuje się operacje mające pozytywny wpływ na stan środowiska naturalnego lub klimatu obszaru LSR. Przez operacje mające pozytywny wpływ na stan środowiska naturalnego rozumie się operacje zmniejszające emisję hałasu, zanieczyszczeń lub promieniowania poprzez modernizację dotychczasowego źródła emisji lub zastąpienie go innym urządzeniem, maszyną, środkiem   transportu lub rozwiązaniem technicznym |
| TAKNIE | *W przypadku odpowiedzi twierdzącej – opisać w jaki sposób operacja wpłynie na stan ochrony środowiska naturalnego* |
|  |
| 1. **Operacja przewiduje powstanie miejsc pracy**
 |
| Preferuje się operacje zakładające tworzenie nowych miejsc pracy w ciągu całego okresu trwałości projektu~~.~~ Do wyliczeń stosuje się metodę RJR (Rocznych Jednostek Roboczych).  |
| Utworzenie 3 miejsc pracy Utworzenie 2 miejsc pracy  Utworzenie 1 miejsca  | *Zaznaczyć i opisać miejsca pracy zgodnie z zakresem finansowo-rzeczowym*  |
|

|  |
| --- |
| 1. **Operacja zakłada zatrudnienie osoby**
 |
| Preferuje się wnioski oddziałujące pozytywnie na grupę defaworyzowaną ze wzglądu na dostęp do rynku pracy. Identyfikacja grup defaworyzowanych na obszarze LSR znajduje się w Rozdziale I. LSR *Charakterystyka LGD*.  Bezrobotnej zarejestrowanej w PUP Ryki,a) Absolwenta szkoły b) Młode matki, które chcą powrócić na rynek pracy c) Osoby 50+ d) Osoby między 18 a 26 rokiem życia e) Operacja przewiduje zatrudnienie innych osób zarejestrowanych w PUP Ryki Operacja nie przewiduje zatrudnienie osób wymienionych w punktach a-e  |
|  | TAKNIE | *Należy zadeklarować z jakiej grupy defaworyzowanej zatrudnione będą osoby. Dla jednego miejsca należy przyporządkować 1 osobę z grupy defaworyzowanej (dla 1 osoby należy przyporządkować 1 grupę defaworyzowaną)* |
|  |
|  |
| 1. **Czas realizacji operacji**
 |
| Preferuje się operacje realizowane w krótszym okresie czasowym niż wynika to z Programu. Okres realizacji projektu liczony jest od daty zawarcia umowy na realizację projektu.  |
| Do 1 roku Do 18 m-cy Do 2 lat  | *Właściwe zaznaczyć*  |
|  |
| 1. **Koszt utworzenia jednego miejsca pracy**
 |
| Preferuje się operacje, w których wielkość dofinansowania do deklarowanych miejsc pracy jest niższa. Do przeliczenia kosztów utworzenia miejsca pracy należy zastosować metodologię: iloraz wnioskowanej dotacji do deklarowanej do utworzenia liczby miejsc pracy. |
| Koszt 1 miejsca pracy jest wyższy niż 250 000 zł dotacji Koszt 1 miejsca pracy mieści się w przedziale 200 001 – 250 000 zł Koszt 1 miejsca pracy mieści się w przedziale 150 001 – 200 000 zł Koszt 1 miejsca pracy mieści się w przedziale 100 001 – 150 000 zł Koszt 1 miejsca pracy jest niższy lub równy 100 000 zł dotacji  | *Właściwe zaznaczyć i wskazać kalkulację* |

 |
|

|  |
| --- |
| 1. **Wnioskodawca uwzględnił umieszczenie logo LGD Lepsza Przyszłość Ziemi Ryckiej na tablicy i innych materiałach informacyjnych**
 |
| Preferuje się operacje zakładające promocję LGD mający na celu dbanie o wizerunek LGD |
|  | TAKNIE | *Opisać*  |
|  |
|  |
| 1. **Wnioskodawca korzystał z usług doradztwa świadczonego w Biurze LGD**
 |
| Preferowane będą operacje, które były konsultowane z doradcami LGD zajmującymi się obsługą projektów |
|  TAKNIE | *Wpisać datę*  |

 |

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 ………………………………………………..]

deklaruję zrealizować powyższe zobowiązania.

………………………………….. ……………………………………

 (Miejscowość i data) (podpis i pieczątka Wnioskodawcy)