



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich  
Europa inwestująca w obszary wiejskie

## Załącznik nr 9 do regulaminu Rady

*Dokument uchwalony 25.06.2013 r.*

# KARTA OPISU OPERACJI

Załącznik do wniosku o przyznanie pomocy

## KONKURS LGD NR 6/2014

DOTYCZY<sup>1</sup>:

- RÓŻNICOWANIE W KIERUNKU DZIAŁALNOŚCI  
NIEROLNICZEJ
- TWORZENIE I ROZWÓJ  
MIKROPRZEDSIĘBIORSTW**
- ODNOWA I ROZWÓJ WSI
- MAŁE PROJEKTY

**NAZWA OPERACJI:**

---

<sup>1</sup> WŁASCIWE ZAZNACZYĆ X

## I. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy

<b>Nazwa/Imię i nazwisko</b>		
<b>Rodzaj wnioskodawcy</b> <i>/właściwie zaznaczyć x/</i>	<input type="checkbox"/> Osoba fizyczna <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Organizacja pozarządowa	<input type="checkbox"/> Jednostka organizacyjna związku wyznaniowego i kościoła <input type="checkbox"/> Jednostka samorządu terytorialnego <input type="checkbox"/> Inny podmiot
<b>Adres siedziby/ zamieszkania</b>	<b>Miejscowość</b>	
	<b>Ulica</b>	
	<b>Nr domu/ nr lokalu</b>	
<b>Dane kontaktowe</b>	<b>Telefon</b>	
	<b>Fax</b>	
	<b>Adres e-mail</b>	

## II. Opis operacji

### 1. Nazwa operacji (zgodna z wnioskiem o przyznanie pomocy)

--

### 2. Nazwa przedsięwzięcia w ramach LSR<sup>2</sup>

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ekomuzeum Doliny Noteci
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Przyszłość budujemy na dziedzictwie Krajny i Pałuk

### 3. Miejsce wykonywania zadania (miejscowość(ci), gmina, powiat)

--

<sup>2</sup> Wnioskodawca zaznacza **tylko jedną** z możliwych opcji wstawiając znak X. Operacja musi wpisywać się w jedno z przedsięwzięć zawartych LSR

**4. Cel nadrzędny i cele szczegółowe operacji**

**5. Uzasadnienie realizacji operacji zwłaszcza w odniesieniu do celów LSR oraz do zakładanych wskaźników produktu i rezultatu opisanych w LSR (max. 1 strona A4)**

- 6. Szczegółowy opis działań wraz z liczbowym określeniem skali działań**  
*(np. liczba uczestników, liczba godzin wsparcia, ilość proponowanych produktów/usług, itp.)*

- 7. W jakim stopniu operacja przyczyni się do promocji walorów turystycznych Doliny Noteci (max. 0,5 strony A4)**

## 8. Innowacyjność operacji na obszarze LGD<sup>3</sup>

- Operacja jest innowacyjna
- Operacja nie jest innowacyjna

Opis zakresu innowacyjności:

## 9. Zakładane rezultaty realizacji operacji

---

<sup>3</sup> WŁASCIWE ZAZNACZYĆ X. W przypadku wybrania opcji **Operacja jest innowacyjna** należy opisać zakres innowacyjności.

## **10. Beneficjenci (grupy docelowe)**

--

## **III . Inne wybrane informacje dotyczące operacji**

### **1. Partnerzy biorący udział w realizacji operacji**

--

**2. Dotychczasowe doświadczenie wnioskodawcy w realizacji zadań podobnego rodzaju .**

.....  
*Data*

.....  
*Podpisy osób/y upoważnionych/nej*