



Europejski Fundusz Rolny na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2007-2013

Załącznik nr 3
do wykazu dokumentów niezbędnych do wyboru operacji
przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania "Siedlisko"

OPIS PROJEKTU W ODNIESIENIU DO LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU

Zgodność operacji z lokalnymi kryteriami wyboru, w tym kryteriami uzasadniającymi realizację operacji w ramach LSR - oznaczone *.

1. Nakłady na utworzenie miejsca pracy.

- powyżej 75 000 do 100 000 zł wysokości pomocy przyznanej na realizację operacji przewidującej utworzenie jednego miejsca pracy
- powyżej 50 000 zł do 75 000 zł wysokości pomocy przyznanej na realizację operacji przewidującej utworzenie jednego miejsca pracy
- do 50 000 zł wysokości pomocy przyznanej na realizację operacji przewidującej utworzenie jednego miejsca pracy

2. Spójność projektu z operacjami realizowanymi bądź już zrealizowanymi na terenie LGD.

- tak
- nie

Jeśli tak, proszę uzasadnić:

.....

.....

.....

.....

3. Finansowanie operacji dotyczących wdrażania technologii informatycznych lub finansowanie operacji, które będą wykorzystywać lub nawiązywać do lokalnych zasobów społeczno-kulturalnych lub historycznych lub przyrodniczo-rekreacyjnych*.

- tak
- nie

Jeśli tak, proszę uzasadnić:

.....

.....

.....

4. Wkład własny wyższy od minimalnego.

- wkład własny równy minimalnemu,

do 10% włącznie powyżej wkładu minimalnego

więcej niż 10 % powyżej wkładu minimalnego

*wkład minimalny należy rozumieć tożsamo z wkładem własnym wymaganym dla działania w wysokości 50 % kosztów kwalifikowalnych projektu.

5. Operacja dotyczy utworzenia nowego mikroprzedsiębiorstwa*.

tak

nie

6. Operacja ma charakter innowacyjny na obszarze realizacji projektu :

miejscowość

gmina

obszar LGD

Jeśli tak, proszę uzasadnić:

.....
.....
.....
.....

Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam/y, że wszelkie informacje przedstawione w niniejszym dokumencie są oparte o najpełniejszą wiedzę, którą posiadam/y, na temat operacji i jej potencjalnego wpływu na obszar LGD.

.....
miejscowość, data

.....
pieczętka imienna wraz z podpisem osoby/ób upoważnionej/y lub czytelny podpis/y

* pola / kryteria nr: 3,5 uzasadniają realizację operacji w ramach LSR, muszą być wypełnione.