



WOJEWÓDZTWO POMORSKIE

WZÓR ZAŁĄCZNIKA

**Opis projektu pod kątem spełniania lokalnych kryteriów wyboru dla działania
„Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw”**

1.	Wnioskodawca
1.1.	Imię i nazwisko lub nazwa
1.2.	Adres zamieszkania lub siedziby
2.	Tytuł operacji
3.	Miejsce realizacji operacji
4.	Doświadczenie w realizacji projektów (wymienić nazwy lub zakres projektów)
5.	Koszt realizacji operacji
5.1.	Całkowity koszt operacji: zł tj. 100 %
5.2.	Wysokość dofinansowania:zł tj.%
5.3.	Wysokość wkładu własnego:zł tj.%
6.	Realizacja operacji spowoduje utworzenie: <input type="checkbox"/> Powyżej 3 miejsc pracy <input type="checkbox"/> Od 1 do 3 miejsc pracy <input type="checkbox"/> Poniżej 1 miejsca pracy
7.	Operacja ma innowacyjny charakter w skali: <input type="checkbox"/> Całego obszaru objętego LGD <input type="checkbox"/> Jednej gminy <input type="checkbox"/> Żadne z powyższych

8.	<p>Operacja jest komplementarna w stosunku do innych operacji na obszarze objętym LSR</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Nie</i> <input type="checkbox"/> <i>Tak</i>(wymienić z jakimi)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
9.	<p>Działalność, której dotyczy operacja, jest:</p> <p><input type="checkbox"/> Oparta o wykorzystanie lokalnych zasobów albo lokalnego dziedzictwa kulturowego, historycznego lub przyrodniczego</p> <p><input type="checkbox"/> Oparta o wykorzystanie lokalnego dziedzictwa kulturowego, historycznego</p> <p><input type="checkbox"/> Nie oparta o wykorzystanie lokalnych zasobów albo lokalnego dziedzictwa kulturowego, historycznego</p> <p>Wyjaśnić w jaki sposób:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
11.	<p>Wnioskodawca:</p> <p><input type="checkbox"/> Jest partnerem LGD i ma uregulowane opłaty partnerskie na dzień składania wniosku</p> <p><input type="checkbox"/> Jest partnerem LGD i nie ma uregulowanych opłat na dzień składania wniosku</p> <p><input type="checkbox"/> Nie jest partnerem LGD</p>
	<p>Inne Uwagi mogące mieć wpływ na ocenę operacji</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Oświadczam, że wszystkie dane i informacje zawarte w załączniku pn. Opis projektu pod kątem spełniania lokalnych kryteriów wyboru dla działania „Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej” są zgodne ze stanem faktycznym.

Przyjmuje do wiadomości, że moje dane osobowe przetwarzane będą przez Fundację Lokalna Grupa Działania WRZECIONO z siedzibą w Miastku ul. Dworcowa 29 pok.15 oraz Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku ul. Okopowa 21/27, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2002r. nr 101, poz.926 z póź.zm) w celach związanych z realizacją działań Programu rozwoju Obszarów wiejskich na lata 2007-2013.

.....
Data

.....
Podpis Wnioskodawcy