**OPIS ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI (DOTYCZY PROJEKTÓW „DUŻYCH”)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko**  **/nazwa Wnioskodawcy** |  |
| **Adres Wnioskodawcy** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail** |  |
| **Osoba uprawniona do reprezentowania** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Tytuł operacji** *(projektu)* |  |
| **Całkowity koszt operacji** *(w zł)* |  |
| **Koszty kwalifikowalne operacji**  *(proszę podać kwotę kosztów kwalifikowalnych operacji)* |  |
| **Krótki opis działań zawartych w projekcie** |  |

**UZASADNIENIE ZGODNOŚCI OPERACJI Z LOKALNYMI KRYTERIAMI WYBORU**

Beneficjent powinien uzasadnić zgodność operacji z poszczególnymi lokalnymi kryteriami wyboru w odniesieniu do danych zawartych we wniosku o przyznanie pomocy. Uzasadnienie musi być spójne i wynikać z wniosku o przyznanie pomocy, w szczególności z opisem planowanej operacji, planem finansowym, zestawieniem rzeczowo-finansowym operacji, opisem zadań wymienionych w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji oraz załącznikami do wniosku.

Beneficjent może przedstawić dodatkowe załączniki, które uwiarygodnią uzasadnienia do kryteriów i danych zawartych we wniosku.

**Wszystkie pola muszą być uzupełnione.** W przypadku kryteriów, które nie zostają spełnione należy wpisać **„NIE DOTYCZY”.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa kryterium** | **Uzasadnienie** | |
| 1. | **Wnioskodawca ma udokumentowane doświadczenie w przedmiocie realizowanego wniosku** (2 lub 0 pkt)  *(proszę wymienić wszystkie dokumenty dołączane do wniosku, które potwierdzają doświadczenie/kwalifikacje)* |  | |
| 2. | **Wielkość miejscowości, gdzie będzie realizowana operacja trwale związana z gruntem lub z obiektem lub konkretną działalnością w danej miejscowości***(3 lub 2 lub 1 lub 0 pkt)*  *(proszę podać nazwę miejscowości, w której będzie realizowany projekt)* |  | |
| 3. | **Projekt jest dedykowany dla osób z grup defaworyzowanych** (*2 lub 1 lub 0 pkt)*  *(należy wskazać nazwę grupy defaworyzowanej)* |  | |
| 4. | **Wkład własny** (2 lub 1 lub 0 pkt)  *(proszę podać kwotę wkładu własnego oraz jego procent liczony od kosztów kwalifikowalnych projektu,*  *wymagany wkład własny w przypadku projektów „dużych” - 0%)* | **K** – koszty kwalifikowalne |  |
| **W** – wkład własny |  |
| wyliczenie % wkładu własnego = **W/K\*100%** |  |
| 5. | **Wykorzystanie lub działanie na rzecz lokalnego dziedzictwa kulturowego, historycznego, przyrodniczego, krzewienia kultury fizycznej oraz rekreacji** (3 lub 2 lub 1 lub 0 pkt)  *(proszę podać wykorzystane zasoby mające odzwierciedlenie w szczegółowym opisie we wniosku i kosztach w zestawieniu rzeczowo-finansowym)* |  | |
| 6. | **Ochrona i promocja środowiska lub przeciwdziałanie zmianom klimatu** (1 lub 0 pkt)  *(należy wskazać, czy operacja przewiduje rozwiązania sprzyjające ochronie środowiska lub przeciwdziałaniu zmianom klimatu i jakie w związku z tym przewidziano koszty do poniesienia w ramach operacji)* |  | |
| 7. | **Operacja ma innowacyjny charakter dla obszaru** (2 lub 1 lub 0 pkt)  *(jeśli dotyczy, należy wskazać, czy realizowana operacja jest innowacyjna w skali jednej gminy lub całego obszaru LGD, ponadto należy konkretnie opisać proces polegający na przekształceniu istniejących możliwości w nowe idee i wprowadzenie ich do praktycznego zastosowania; nowy w danej skali element (m.in. produkt, usługa, sposób wytwarzania lub zastosowania) w stosunku do zebranych danych z obszaru LGD i informacji pozyskanych za pośrednictwem Internetu lub konsultacji ze stosownymi instytucjami)* |  | |
| 8. | **Członkostwo w LGD –projekty składane przez członków LGD** (3 lub 2 lub 1 lub 0 pkt)  *(należy wskazać, czy Wnioskodawca jest członkiem Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „MDiG”, jeśli tak, to od kiedy jest członkiem LGD)* |  | |
| 9. | **Siedziba Wnioskodawcy oraz okres działalności na obszarze LGD***(3 lub 0 pkt)*  *(proszę wskazać od kiedy Wnioskodawca zarejestrowany jest na obszarze LGD)* |  | |
| 10. | **Realizacja wskaźników produktu z LSR** (3 lub 2 lub 1 lub 0 pkt)  *(proszę podać konkretne wskaźniki z LSR, które w ramach projektu będą zrealizowane)* |  | |
| 11. | **Zaangażowanie partnerów w realizację projektu** (2 lub 1 lub 0 pkt)  *(proszę wskazać partnerów, którzy będą zaangażowani w realizacje projektu i opisać na czym będzie polegać ich współpraca)* |  | |
| 12. | **Wnioskodawca reprezentuje sektor społeczny wpisany do KRS lub kościelne jednostki organizacyjne posiadające osobowość prawną potwierdzone przez właściwy organ administracji państwowej***(4 lub 0 pkt)*  *(należy wskazać, czy Wnioskodawca jest reprezentantem sektora społecznego wpisanego do KRS lub reprezentantem kościelnej jednostki organizacyjnej posiadającej osobowości prawnej)* |  | |
| 13. | **Projekt dedykowany jest dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia***(4 lub 0 pkt)*  *(należy wskazać, czy realizowana operacja będzie miała wpływ na rozwój intelektualny i fizyczny dzieci i młodzieży w wieku przedszkolnym i szkolnym)* |  | |
| 14. | **Czas realizacji operacji** (2 lub 0 pkt)  *(należy wskazać czas- w miesiącach, w jakim operacja zostanie zrealizowana, dane muszą być spójne z informacją we wniosku)* |  | |
| 15. | **Promocja Lokalnej Grupy Działania „Między Dalinem i Gościbią” w trakcie okresu związania z projektem***(4 lub 0 pkt)*  *(należy zadeklarować umiejscowienie w widocznym miejscu tablicy z logiem Stowarzyszenia, krótką informacją o LGD oraz wysokością wsparcia na realizację operacji przez okres związania z projektem- zgodnie z formułą przyjętą przez LGD i zamieszczoną na stronie internetowej)* |  | |

Brak uzasadnienia do któregokolwiek kryterium lub niespójność danych zawartych we wniosku może skutkować nieprzyznaniem punktów.

………………………………………. …………………………………………

*Miejscowość, data* *Podpis Wnioskodawcy*