



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

**Załącznik nr 1**  
**do wykazu dokumentów niezbędnych do wyboru operacji**  
**przez Lokalną Grupę Działania „Trygon – Rozwój i Innowacja”**

**OPIS PROJEKTU W ODNIESIENIU DO LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU –**  
**ROZWIJANIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

DANE WNIOSKODAWCY		
Nazwa/ Imię i nazwisko		
Tytuł operacji		
Miejsce realizacji operacji		
Cel operacji		
Cele LSR	Cel ogólny	
	Cel szczegółowy	
	Przedsięwzięcie	
KRYTERIUM UZASADNIAJĄCE REALIZACJĘ OPERACJI W RAMACH LSR		
<p>1. Czy operacja przyczynia się do utworzenia miejsc pracy (pełne etaty) zgodnie z wymaganym minimum zakładanym w rozporządzeniu MRiRW z 24.09.2015r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014-2020 lub dodatkowych miejsc pracy (pełne etaty) ponad zakładane minimum wynikające z ww. rozporządzenia LSR</p> <p><input type="checkbox"/> zakładane minimum wynikające z rozporządzenia <input type="checkbox"/> utworzenie 1 dodatkowego miejsca pracy <input type="checkbox"/> utworzenie 2 dodatkowych miejsc pracy <input type="checkbox"/> utworzenie 3 lub więcej dodatkowych miejsc pracy <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Proszę uzasadnić*</p> <p>.....</p>		



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

### POZOSTAŁE KRYTERIA WYBORU OPERACJI

2. Czy operacja jest połączona z podnoszeniem kompetencji ?

- wnioskodawcy
- pracowników wnioskodawcy
- operacja nie jest połączona z podnoszeniem kompetencji

Proszę uzasadnić\*

.....

.....

.....

3. Czy operacja zakłada rozwinięcie działalności gospodarczej o charakterze:

- usługowym
- produkcyjnym

Proszę uzasadnić\*

.....

.....

.....

4. Czy operacja ma innowacyjny charakter (technologia lub rozwiązanie produktowych, procesowych, organizacyjnych i marketingowych) o neutralnym lub pozytywnym wpływie na środowisko w skali:

- obszaru LSR
- województwa
- operacja nie ma innowacyjnego charakteru

Proszę uzasadnić\*

.....

.....

.....

5. Czy operacja jest ukierunkowana na zatrudnianie osób z grup de faworyzowanych na terenie objętym LSR:

- osoby nieaktywne zawodowo pozostające bez pracy do ukończenia 34 roku życia / osoby powyżej 54 roku życia
- kobiety
- osoby niepełnosprawne
- Operacja nie jest ukierunkowana na zatrudnianie osób z grup de faworyzowanych

6. Czy wnioskodawca posiada wiedzę i/lub doświadczenie w zakresie planowanej operacji i dołączył dokumenty je potwierdzające:

- tak
- nie

Jeśli tak proszę uzasadnić\*

.....

.....

.....



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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

*\*Beneficjent powinien szczegółowo uzasadnić zgodność operacji z poszczególnymi Lokalnymi kryteriami wyboru z odniesieniem do dokumentów oraz 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 min. dokumentacją projektową i kosztorysem. Beneficjent może przedstawić dodatkowe załączniki, które uwiarygodnią uzasadnienie Lokalnych Kryteriów Wyboru i danych zawartych we wniosku.*