Załącznik nr 3 do ogłoszenia o naborze nr 9/2019

**Informacja o projekcie**

………………………………………………………………………………………………Imię i nazwisko/ Nazwa Wnioskodawcy1

……………………………………………………………..……………………………...

PESEL/NIP1

…………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania (zameldowania)/ siedziba1

…………………………………………………………………………………………………………………Tytuł operacji

1.Operacja zawiera elementy innowacyjności/odnawialnych źródeł energii/ekonomii społecznej1 TAK  NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi Tak należy uzasadnić zgodność operacji z kryterium.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Operacja obejmie swoim oddziaływaniem obszar:

 jednej miejscowości , tj. …………………… *[proszę podać nazwę]*

 jednej gminy, tj. ……………………... *[proszę podać nazwę];*

 cały obszar LGD;

3. Operacja zakłada utworzenie/utrzymanie miejsca pracy1

 TAK  NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wskazać ilość utworzonych/utrzymanych miejsc pracy1

a) jedno miejsce pracy 

b) dwa miejsca pracy 

4.Operacja jest dedykowana grupie/grupom defaworyzowanej/defaworyzowanym1 określonym w LSR:

TAK  NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wskazać grupę defaworyzowaną

* osoby bezrobotne w szczególności osoby

do 30 roku życia i powyżej 50 roku życia 

* osoby korzystające z pomocy społecznej 

5.Operacja zakłada promocję współdziałania podmiotów działających na obszarze LGD/operacja realizowana będzie w partnerstwie.1

TAK  NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi Tak należy uzasadnić zgodność operacji z kryterium.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6.Operacja zawiera elementy promocji lokalnych zasobów/ operacja jest oparta na wykorzystaniu lokalnych zasobów. 1

 TAK  NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi Tak należy uzasadnić zgodność operacji z kryterium.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**7**. Operacja wpływa na realizację 2 celów szczegółowych/operacja wpływa na realizację 3 celów szczegółowych.1

 TAK  NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi Tak należy uzasadnić zgodność operacji z kryterium.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

8.Operacja będzie realizowana w miejscowości zamieszkanej przez mniej niż   
 5 tys. mieszkaniowców.

 TAK  NIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą; znane mi/nam są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 233 Kodeksu Karnego.

………….…………………… ………………………

*(miejscowość i data) (podpis Wnioskodawcy)*

1. Niepotrzebne skreślić