**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 –   
Promowanie obszaru objętego LSR w tym produktów lub usług lokalnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** | | |
| 1. Czy Operacja służy zaspokojeniu potrzeb społeczności lokalnej ?   tak  nie  proszę uzasadnić\*  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| 1. Czy operacja przyczynia się do pobudzenia aktywności mieszkańców poprzez wykorzystanie innowacyjnych inicjatyw?   tak  nie  Proszę uzasadnić\*  ……………..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | | |
| 1. Czy operacja przyczynia się do promocji obszaru objętego LGD?   tak  nie  Proszę uzasadnić\*  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| 1. Czy operacja obejmuje zasięgiem cały obszar LGD?   3 gminy  2 gminy 1 gmina  Proszę uzasadnić\*  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| 1. Czy operacja przyczynia się do promocji lokalnych walorów?   tak   nie  proszę uzasadnić\*  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| 1. Czy Operacja przyczyni się do poszerzenia oferty w zakresie aktywnego spędzania wolnego czasu?   mieszkańców  turystów  mieszkańców i turystów  Proszę uzasadnić\*  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |

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

*(miejscowo*ść*, 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.*