

**Karta oceny operacji na zgodność z LSR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NUMER WNIOSKU: | IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY: | | |
| NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI: |  | | |
| DZIAŁANIE PROW 2014-2020  W RAMACH WDRAŻANIA LSR |  | | |
| **1. Czy realizacja projektu / operacji przyczyni się do osiągnięcia celów strategicznych LSR?** | | | |
| **CS1**: *Nazwa celu:* Przedsiębiorcza społeczność wpływająca na rozwój gospodarczy obszaru LGD „ZIELONE SIOŁO” | | |  |
| **CS2**: *Nazwa celu:* Zintegrowane społeczności aktywnie uczestniczące w wydarzeniach na obszarze LGD „ZIELONE SIOŁO” wykorzystujących infrastrukturę lokalną w realizacji innowacyjnych wydarzeń, w tym z udziałem grup defaworyzowanych | | |  |
| **2. Czy realizacja projektu / operacji przyczyni się do osiągnięcia celów szczegółowych LSR?** | | | |
| **C.S.1.1**  Kreatywni mieszkańcy podejmujący działalność gospodarczą w zgodzie z zasadami ochrony środowiska | | |  |
| **C.S.1.2**  Lokalni przedsiębiorcy rozwijający działalność gospodarczą w oparciu o innowacyjne produkty i usługi | | |  |
| **C.S.2.1**  Mieszkańcy obszaru LGD „ZIELONE SIOŁO” rozwijający życie kulturalne, aktywność sportową, turystyczno-rekreacyjną, podtrzymujący kultywowanie dziedzictwa lokalnego, w tym historycznego oraz poszerzający swoją wiedzę i umiejętności | | |  |
| **C.S.2.2**  Samorząd współpracujący z mieszkańcami, inwestujący w rozwój infrastruktury społecznej i drogowej | | |  |
| **3. Czy realizacja projektu / operacji jest zgodna z przedsięwzięciami zaplanowanymi w LSR?** | | | |
| **Przedsięwzięcie 1**  Wsparcie na podejmowanie działalności gospodarczej | |  | |
| **Przedsięwzięcie 2**  Wsparcie dla przedsiębiorców rozwijających działalność gospodarczą | |  | |
| **Przedsięwzięcie 3**  Wsparcie na zakup sprzętu / wyposażenia / infrastruktury | |  | |
| **Przedsięwzięcie 4**  Wsparcie dla rozwoju infrastruktury społecznej i drogowej | |  | |
| **Głosuję za uznaniem/nie uznaniem\* operacji za zgodną z LSR** (niepotrzebne skreślić) | | | |

Imię i nazwisko Członka Rady: …………………………………

Podpis ………………………………………..…………….……

Data i miejsce: ……………………………………………….….

Podpis Sekretarza Rady: …………………………………………

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:**

Pola zaciemnione wypełnia Biuro LGD przed rozpoczęciem procesu oceny.

Pola białe wypełnia Członek Rady LGD biorący udział w ocenie zgodności:

1. kartę należy wypełnić piórem lub długopisem,
2. ocena zgodności polega na wpisaniu znaku „x” w kratce po prawej stronie przy **jednym** **celu** **ogólnym, jednym celu szczegółowym i jednym przedsięwzięciu**,  
   z którym dana operacja jest zgodna. Operacja zostanie uznana za zgodną z LSR jeżeli będzie zgodna z: jednym celem ogólnym, jednym celem szczegółowym oraz jednym przedsięwzięciem zapisanym w LSR,
3. brak wpisania: imienia, nazwiska, daty i miejsca oraz niezłożenie podpisu skutkuje nieważnością karty.