Załącznik nr 1 do Procedury oceny i wyboru operacji składanych w ramach ogłoszeń o naborach wniosków o udzielenie wsparcia

**WYMAGANY DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY SPEŁNIENIE KRYTERIÓW WYBORU**

UWAGA: Niniejszy dokument stanowi formę oświadczenia, które zostanie zweryfikowane na etapie monitorowania realizacji wskaźników produktu i rezultatu i ma istotny wpływ na wybór operacji. Dlatego poświadczenie nieprawdy w niniejszym dokumencie jest równorzędne z poświadczeniem nieprawdy we wniosku o przyznanie pomocy i wiąże się z takimi samymi konsekwencjami.

Sposób wypełnienia:

1. Należy wypełniać tylko białe pola tabeli.
2. W dwóch pierwszych wierszach tabeli należy wpisać tytuł operacji oraz nazwę (imię i nazwisko) wnioskodawcy zgodne
z danymi zawartymi we wniosku.
3. Należy wstawić znak „X” w białych polach w:
* kolumnie 3 wskazując, które kryteria zgodnie z LSR i procedurą wyboru dotyczą wniosku,
* kolumnie 5 wskazując zakres spełnienia kryteriów.
1. Należy w białych polach poniżej kryteriów: 1, 2, 3, 7, 10, 11, 12, 13, 14, wskazać załączone dokumenty potwierdzające zakres spełnienia kryteriów, dopuszcza się złożenie kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez organ wydający dokument lub pracownika biura LGD – jest to niezbędne aby uzyskać punkty za te kryteria.
2. Należy w krótkim opisie, poniżej kryteriów: 4, 5, 6, 8, 9 zawrzeć sposób ich spełnienia – jest to niezbędne, aby uzyskać punkty za te kryteria.
3. Po wypełnieniu dokumentu należy go oznaczyć datą sporządzenia i podpisać oraz przystawić pieczęć, jeśli wnioskodawca używa pieczęci.

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł operacji |  |
| Nazwa wnioskodawcy |  |
| **L.p.** | **Dotyczy przedsięw.** | **Dotyczy wniosku** | **Treść kryterium wyboru** | **Zakres spełnienia kryterium przez wniosek** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | 1.1.12.1.13.1.1 |  | Operacja wpłynie pozytywnie na sytuację grup defaworyzowanych (trwale bezrobotni, 50+ lub +30) na rynku pracy  |  | będzie realizowana przez osobę należącą do grupy defaworyzowanej  |
|  | zatrudniona zostanie osoba należąca do grupy defaworyzowanej |
|  | żadne z powyższych  |
| Oświadczenie wnioskodawcy o przynależności do grupy defaworyzowanej |  |
| Zobowiązanie wnioskodawcy do zatrudnienia osoby przynależącej do grupy defaworyzowanej w formie oświadczenia |  |
| 2 | 1.1.12.1.13.1.1 |  | Operacja przewiduje dla co najmniej jednego pracownika zatrudnionego na miejscu pracy stworzonym lub utrzymanym w wyniku realizacji operacji wynagrodzenie brutto wyższe od najniższego krajowego |  | X ≥ 750,00 zł  |
|  | 750,00 zł > X ≥ 500,00 zł  |
|  | 500,00 zł > X ≥ 250,00 zł  |
|  | 250,00 zł > X |
| Oświadczenie ze wskazaniem wyliczenia powiązanego z biznesplanem  |  |
| 3 | 1.1.11.2.1 |  | Operacja będzie realizowana w miejscowości, z której najkrótszy dojazd drogą publiczną do miejscowości gminnej wynosi |  | X ≥ 10 km  |
|  | 10 km >X ≥ 5 km  |
|  | 5 km >X ≥ 3 km  |
|  | 3 km > X lub miejscowość ta jest miejscowością gminną lub operacja ma charakter nieinwestycyjny albo zakupiony sprzęt nie jest stacjonarny  |
| Wydruk ze strony <https://www.google.pl/maps> wskazujący najkrótszy dojazd drogą publiczną do miejscowości gminnej z miejscowości, w której będzie realizowana operacja |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 | 1.2.1 |  | Przedmiotem operacji będzie budowa takiego typu infrastruktury rekreacyjnej, której nie ma obecnie na terenie |  | powiatu, w którym realizowana będzie operacja |
|  | gminy, w której realizowana będzie operacja |
|  | miejscowości, w której realizowana będzie operacja |
|  | żadne z powyższych |
| Krótki opis: |  |
| 5 | 1.2.1 |  | Realizacja operacji pozwoli osiągnąć wskaźnik produktu na poziomie |  | X ≥ 4 |
|  | X = 3 |
|  | X = 2 |
|  | X = 1 |
| Krótki opis: |  |
| 6 | 2.1.1 |  | Surowce i produkty lokalne z obszaru LGD w ramach planowanej operacji będą |  | pozyskiwane i przetwarzane  |
|  | przetwarzane  |
|  | pozyskiwane |
| Krótki opis: |  |
| 7 | 3.1.1 |  | Łączna liczba miejsc noclegowych w obiektach zarejestrowanych w ewidencji gminy dla miejscowości, w której będzie realizowana operacja wynosi |  | X ≥ 50  |
|  | 50 > X ≥ 20  |
|  | 20 > X ≥ 10  |
|  | 10 > X  |
| Zaświadczenie wójta / burmistrza wskazujące liczbę miejsc noclegowych w miejscowości, w której planowana jest realizacja operacji |  |
| 8 | 1.1.11.2.12.1.13.1.1 | X | Operacja będzie wpływała pozytywnie na realizację celu ogólnego innego niż ten, do którego przypisano przedsięwzięcie, gdyż sprzyja |  | poprawie jakości życia mieszkańców na obszarze |
|  | rozwojowi przedsiębiorczości na obszarze  |
|  | rozwojowi turystyki na obszarze  |
| Krótki opis: |  |
| 9 | 1.1.11.2.12.1.13.1.1 | X | Operacja spełnia warunki |  | operacja będzie generowała nowe miejsca pracy |
|  | operacja będzie innowacyjna |
|  | operacja przewiduje zastosowanie rozwiązań sprzyjających ochronie środowiska lub klimatu |
|  | podstawę działalności będącej przedmiotem operacji będą stanowiły lokalne produkty rolne wytwarzane na obszarze objętym lokalną strategią rozwoju  |
|  | operacja będzie ukierunkowana na potrzeby grupy defaworyzowanej ze względu na dostęp do rynku pracy |
| Krótki opis: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10 | 1.1.12.1.13.1.1 |  | Operacja stworzy więcej miejsc pracy niż wymagają tego warunki przyznania pomocy |  | X > 1 |
|  | 1≥ X > 0,5  |
|  | 0,5 ≥ X > 0 |
|  | X = 0  |
| Oświadczenie ze wskazaniem wyliczenia powiązanego z biznesplanem |  |
| 11 | 1.2.1 |  | Liczba mieszkańców w miejscowości, w której realizowana będzie operacja wynosi |  | X < 0,5 tys.  |
|  | 0,5 tys. ≤ X < 3 tys.  |
|  | 3 tys. ≤ X < 5 tys. |
|  | 5 tys. ≤ X |
| Zaświadczenie wójta / burmistrza wskazujące liczbę mieszkańców w miejscowości, w której planowana będzie realizacja operacji |  |
| 12 | 1.1.11.2.12.1.13.1.1 | X | Wkład własny wnioskodawcy przekracza określoną w LSR intensywność pomocy o |  | X > 20 tys.  |
|  | 10 tys. < X ≤ 20 tys.  |
|  | 5 tys. < X ≤ 10 tys. |
|  | 5 tys. ≤ X |
| Oświadczenie ze wskazaniem wyliczenia powiązanego z budżetem wniosku |  |
| 13 | 1.1.11.2.12.1.13.1.1 | X | Wnioskodawca skorzystał z doradztwa świadczonego w LGD |  | tak |
|  | nie |
| Zaświadczenie o doradztwie udzielonym w biurze STOWARZYSZENIA LGD BRAMA LUBUSKA |  |
| 14 | 1.1.11.2.12.1.13.1.1 | X | Termin realizacji operacji przez Wnioskodawcę, liczony od dnia podpisania umowy o przyznaniu pomocy, zamknie się w terminie |  | do 3 miesięcy  |
|  | od 4 do 6 miesięcy  |
|  | od 7 do 9 miesięcy |
|  | powyżej 9 miesięcy |
| Oświadczenie o planowanym czasie realizacji operacji |  |

|  |
| --- |
| **Oznaczenie datą i podpisem** |
| Data w formacie dd-mm-rrrr | Pieczęć/Czytelny podpis |
| - - roku |  |