



UZASADNIENIE ZGODNOŚCI OPERACJI Z LOKALNYMI KRYTERIAMI WYBORU

Imię i Nazwisko/Nazwa Wnioskodawcy:

Adres:

Tytuł operacji:

Kryterium:	Uzasadnienie¹:
Bezpośrednie osiągnięcie wskaźników produktu i rezultatu LSR	
Stopień innowacyjności operacji	
Stopień wpływu operacji na zintegrowanie w ramach LSR	
Zgodność z preferowanymi/rekomendowanymi typami operacji wskazanymi w LSR	
Stopień spójności i adekwatności opisu operacji z zakresem zaplanowanych zadań oraz budżetem	

¹ Wnioskodawca może przedstawić dodatkowe załączniki/oświadczenia/dokumenty do uzasadnienia, które uwiarygodnią uzasadnienie.



Wpływ na rozwiązywanie problemów obszaru objętego LSR wskazanych w diagnozie	
Wpływ na rozwój lokalnego rynku pracy	
Wsparcie grup defaworyzowanych	
Wsparcie wnioskodawcy, który nie prowadził działalności gospodarczej	
Wsparcie wnioskodawcy, który posiada odpowiednie doświadczenie lub kwalifikacje	

Oświadczam, iż wyżej ujęte uzasadnienie zgodności operacji z poszczególnymi lokalnymi kryteriami wyboru jest spójne z danymi zawartymi we wniosku o przyznanie pomocy, jego załącznikach i z nich wynika.

.....
data i podpis

